วันที่บันทึก : 14/10/2569	วันที่รับ : 14/10/2569
เลขที่บันทึก : 691014000018	เลขที่รับ : 69092458
(สำหรับเจ้าหน้าที่)	(สำหรับเจ้าหน้าที่)

คำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง

รายละเอียดของเครื่องสำอาง (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ หัวข้อที่เลือก)

☑ จดแจ้งเพื่อขายในประเทศไทย หรือส่งออก (ตามมาตรฐานของประเทศไทย)

☐ จดแจ้งเฉพาะเพื่อการส่งออกเท่านั้น

☐ จดแจ้งเฉพาะเพื่อการส่งออกเท่านั้น โดยมีคุณภาพ มาตรฐาน ฉลากหรือรายละเอียดอื่นๆ ตามที่ผู้สั่งซื้อกำหนด (มาตรา ๓๕)

๑. ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอาง

๑.๑ ชื่อการค้าภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

แฮร์ริส HARIS

๑.๒ ชื่อเครื่องสำอางภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

ดับเบิ้ล เคราติน แฮร์มาร์ค DOUBLE KERATIN HAIR MASK

๑.๓ ชื่อเครื่องสำอางแนบท้าย (ในกรณีผลิตภัณฑ์เดี่ยว แต่ต่างกันที่สี/กลิ่น และเครื่องสำอางชุดเซ็ต)

(ให้ระบุชื่อเครื่องสำอางแนบท้ายคำขอ)

๒. รูปแบบการใช้เครื่องสำอาง

☑ ใช้แล้วล้างออก ☐ ใช้แล้วไม่ต้องล้างออก

๓. ประเภทของเครื่องสำอาง

๓.๑ บริเวณที่ใช้ผลิตภัณฑ์

เส้นผม/หนังศีรษะ

๓.๒ วัตถุประสงค์ในการใช้ผลิตภัณฑ์

บำรุงเส้นผม/หนังศีรษะ

๔. วิธีใช้

ใช้สำหรับบำรุงเส้นผมและหนังศีรษะ

๕. ลักษณะทางกายภาพของเครื่องสำอาง

ครีม (CREAM)

๖. ลักษณะทางกายภาพของภาชนะบรรจุ

☐ กระบอกฉีดยา (SYRINGE) / แอมพูล (AMPOULE) / ไวอัล (VIAL)

☑ อื่นๆ (ระบุ) กระปุกพลาสติก

๗. เงื่อนไขของการใช้เครื่องสำอางที่ระบุไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ถ้ามี)

☐ ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 3 ปี

☐ ห้ามใช้ในเด็กอายุต่ำกว่า 10 ปี

☐ ผลิตภัณฑ์นี้ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์รูปแบบฉีดพ่นหรือสเปรย์ (SPRAY)

☐ ผลิตภัณฑ์นี้ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์รูปแบบสเปรย์อัดแก๊ส (AEROSOL SPRAY)

☐ ต้องมีการผสมผลิตภัณฑ์อื่นก่อนใช้ (โดยอัตราส่วนผสมของผลิตภัณฑ์นี้ คือ อัตราส่วน 1 : _____)

☐ อื่นๆ _____

๘. รูปแบบเครื่องสำอาง

☑ ผลิตภัณฑ์เดี่ยว

☐ ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกันที่มีส่วนประกอบและการใช้เหมือนกันแต่แตกต่างกันที่สีหรือกลิ่น

☐ ผลิตภัณฑ์หลายรายการที่รวมบรรจุในบรรจุภัณฑ์เดียวกันไม่สามารถแยกจำหน่ายได้

☐ ผลิตภัณฑ์เดี่ยวที่ได้รับการจดแจ้งแล้ว นำมารวมบรรจุในบรรจุภัณฑ์เดียวกันเป็นชุดผลิตภัณฑ์

๙. รายละเอียดของผู้ประกอบการ

๙.๑ ☑ ผลิตเพื่อขาย

ชื่อผู้ผลิต บริษัท เลเจนด์ อ๊อฟ โปรดักส์ จำกัด

ที่ตั้งสำนักงาน บ้านเลขที่ 288/211 ถนน สุขาภิบาล 5 แขวง ออเงิน เขต สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220

ที่ตั้งสถานที่ผลิต เลขที่ 42/11 ถนน จตุโชติ แขวง ออเงิน เขต สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220
โทรศัพท์ 0830878579

ที่ตั้งสถานที่เก็บ เลขที่ 42/11 ถนน จตุโชติ แขวง ออเงิน เขต สายไหม จังหวัด กรุงเทพมหานคร 10220
โทรศัพท์ 0830878579

☐ กรณีแบ่งบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอาง (BULK) ที่นำมาแบ่งบรรจุ _____

☐ กรณีรวมบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอางทุกรายการที่นำมารวมบรรจุ _____

๙.๒ ☐ รับจ้างผลิต

ชื่อผู้รับจ้างผลิต _____

ที่ตั้งสำนักงาน _____

ที่ตั้งสถานที่ผลิต _____

ที่ตั้งสถานที่เก็บ _____

ชื่อผู้ว่าจ้างผลิต _____

ที่ตั้งสถานที่ประกอบธุรกิจ _____

☐ กรณีแบ่งบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอาง (BULK) ที่นำมาแบ่งบรรจุ _____

_____

☐ กรณีรวมบรรจุ

เลขที่ใบรับจดแจ้งของเครื่องสำอางทุกรายการที่นำมารวมบรรจุ _____

_____

๙.๓ ☐ นำเข้าเพื่อขาย

ชื่อผู้นำเข้า _____

ที่ตั้งสถานที่นำเข้า _____

ที่ตั้งสถานที่เก็บ _____

ชื่อผู้ผลิตต่างประเทศ _____

ที่ตั้งสถานที่ผลิต _____

ประเทศผู้ผลิต _____

๑๐. รายการสารที่ใช้เป็นส่วนผสมในเครื่องสำอาง

ระบุเป็น International Nomenclature of Cosmetic Ingredients (INCI) Name

๑. โปรดระบุหรือแนบสูตรแสดงชื่อสารทุกตัวที่ใช้เป็นส่วนประกอบ

๒. แสดงปริมาณและ/หรือหน้าที่ของสารที่ระบุตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในมาตรา ๖ (๓)

๓. แสดงปริมาณและหน้าที่ของสารที่ระบุตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในมาตรา ๖ (๔)

แฮร์ริส ดับเบิ้ล เคราติน แฮร์มาร์ค HARIS DOUBLE KERATIN HAIR MASK

1	7732-18-5	WATER
2	9006-65-9	DIMETHICONE
3	71750-80-6	AMODIMETHICONE
4	67762-27-0	CETEARYL ALCOHOL
5	56-81-5	GLYCERINE
6	81-13-0	PANTHENOL
7	541-02-6	CYCLOPENTASILOXANE
8	17301-53-0	BEHENTRIMONIUM CHLORIDE
9	36653-82-4	CETYL ALCOHOL
10	8012-95-1	MINERAL OIL
11	31692-79-2	DIMETHICONOL
12		FRAGRANCE
13	112-02-7	CETRIMONIUM CHLORIDE
14	68554-70-1	POLYMETHYLSILSESQUIOXANE
15	6440-58-0	DMDM HYDANTOIN
16	9004-62-0	HYDROXYETHYLCELLULOSE
17	8024-32-6	PERSEA GRATISSIMA OIL
18		POLYQUATERNIUM-44
19	8007-69-0	PRUNUS AMYGDALUS DULCIS OIL
20	8008-74-0	SESAME OIL
21	223747-87-3	ARGANIA SPINOSA KERNEL OIL
22	93685-80-4	ISOHEXADECANE
23	227200-32-0	CETEARYL METHICONE
24	60-00-4	EDTA

25	69430-36-0	HYDROLYZED KERATIN
26	9004-99-3	PEG-40 STEARATE
27	9005-00-9	STEARETH-2
28	9005-00-9	STEARETH-21
29	110-44-1	SORBIC ACID
30	107-88-0	BUTYLENE GLYCOL
31	122-99-6	PHENOXYETHANOL
32	6920-22-5	1,2-HEXANEDIOL
33	99-93-4	HYDROXYACETOPHENONE
34	70445-33-9	ETHYLHEXYLGLYCERIN
35	84650-12-4	PANAX GINSENG ROOT EXTRACT

รวม :

รายละเอียดเพิ่มเติม

1. BEHENTRIMONIUM CHLORIDE มีวัตถุประสงค์การใช้เป็น ANTISTATIC
2. CETRIMONIUM CHLORIDE มีวัตถุประสงค์การใช้เป็น ANTISTATIC

การรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. รายละเอียดของเครื่องสำอางที่จดแจ้งนี้ เป็นไปตามกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ.๒๕๕๘

๒. จะปฏิบัติตามเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดตามที่ได้จดแจ้งไว้

(๒) เมื่อมีคำสั่งจากภาครัฐให้เรียกเก็บเครื่องสำอางคืนจากตลาด ข้าพเจ้าจะดำเนินการเรียกเก็บเครื่องสำอางคืนจากตลาดและจะหยุดการจำหน่าย จ่าย แจก เครื่องสำอางดังกล่าวทันที

๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายละเอียดที่ได้แจ้งในคำขอจดแจ้งเครื่องสำอางนี้เป็นความจริงทุกประการ และขอรับรองว่าเอกสารที่แนบมาเป็นต้นฉบับจริงหรือสำเนาที่ถูกต้อง และรับทราบว่าข้าพเจ้าจะต้องรับผิดชอบให้เครื่องสำอางที่วางตลาดเป็นไปตามที่จดแจ้งไว้ต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และเป็นไปตามข้อกำหนดในกฎหมายรวมทั้งจะไม่หลีกเลี่ยงความรับผิดชอบที่เกิดขึ้น หากเครื่องสำอางนี้ไม่เป็นไปตามมาตราฐานหรือข้อกำหนดอื่นๆที่ได้จดแจ้งไว้

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะรับผิดชอบในการตรวจสอบเอกสารหลักฐาน หรือข้อมูลประกอบการพิจารณาต่างๆให้ครบถ้วนถูกต้อง หากข้อเท็จจริงพบว่ามีการปลอมแปลงหรือแนบหลักฐานเอกสารปลอม หรือแจ้งข้อความอันเป็นเท็จมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ ข้าพเจ้าขอยินยอมให้ดำเนินคดีอาญาจนถึงที่สุด

๕. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะปฏิบัติตามกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้อง เช่น ผลิตหรือนำเข้าเครื่องสำอางที่มีรายละเอียดตรงตามที่ได้จดแจ้งไว้ จัดทำฉลากภาษาไทยที่ระบุข้อความอันจำเป็นครบถ้วนก่อนวางขาย และจัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับเครื่องสำอางนั้นไว้พร้อมให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ

๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการจดแจ้งเครื่องสำอางจะไม่ใช้ชื่อการค้า หรือชื่อเครื่องสำอางไปในทำนองโอ้อวด ไม่สุภาพ หรือทำให้เข้าใจผิดจากความจริง ไม่ใช้ชื่อการค้า หรือชื้อเครื่องสำอางที่ไม่เหมาะสมกับวัฒนธรรมอันดีงามของไทย หรือส่อไปในทางทำลายคุณค่าของภาษาไทย และมีสูตรส่วนผสมที่มีสารเป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเกี่ยวกับรายการสารด้านเครื่องสำอาง หากพนักงานเจ้าหน้าที่พบว่าเครื่องสำอางของข้าพเจ้าเข้าข่ายดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพิกถอนใบรับจดแจ้งของข้าพเจ้า

๗. หากพนักงานเจ้าหน้าที่พบว่าเครื่องสำอางของข้าพเจ้าไม่เป็นไปตามเงื่อนไขดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้ายินยอมให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพิกถอนใบรับจดแจ้งของข้าพเจ้า

(ลายมือชื่อ) นางสาว วราพร ดวงงาม ผู้ยื่นคำขอ 14 ตุลาคม 2569

(นางสาว วราพร ดวงงาม) วันที่

[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]

รายละเอียดแนบท้ายแบบ จ.ค.๑

รายละเอียดของเครื่องสำอางตามข้อ ๑.๓ (ให้พิมพ์หรือกรอกข้อมูลด้วยตัวบรรจงให้อ่านได้ชัดเจน และโปรดทำเครื่องหมาย ✓ ใน ☐ หัวข้อที่เลือก)

☐ ผลิตภัณฑ์เดี่ยวชนิดเดียวกัน ที่มีส่วนประกอบการใช้เหมือนกัน แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น

ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอางภาษาไทย _____

ชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอางภาษาอังกฤษ _____

เครื่องสำอางรูปแบบผลิตภัณฑ์เดี่ยว แต่แตกต่างกันที่สี/กลิ่น จำนวน _____ รายการ ได้แก่

(1) ชื่อสี/กลิ่นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ _____

☐ ผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางรูปแบบชุดผลิตภัณฑ์

ใน ๑ ชุด ประกอบด้วย เครื่องสำอางรูปแบบผลิตภัณฑ์เดี่ยว จำนวน _____ รายการ ได้แก่

วันที่รับจดแจ้ง :	14/10/2569
เลขที่ใบรับจดแจ้ง :	10-1-6900031324

วันที่รับ :	14/10/2569
เลขที่รับ :	69092458

การรับรองตนเอง (self declare)

☑ ๑. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลิตภัณฑ์ที่ยื่นจดแจ้งเป็นเครื่องสำอางในมาตรา ๔ ตามพรบ.เครื่องสำอาง พ.ศ.๒๕๕๘

☑ ๒. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าต้องยื่นคำขอวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์ก่อนยื่นคำขอจดแจ้งเครื่องสำอาง ในกรณีที่ไม่แน่ใจว่าผลิตภัณฑ์นั้นเข้าข่ายเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

☑ ๓. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าชื่อการค้าและชื่อเครื่องสำอางสอดคล้องกับสูตรส่วนประกอบที่ใช้เป็นส่วนผสมในการผลิตเครื่องสำอาง

☑ ๔. ข้าพเจ้ารับทราบและยอมรับเงื่อนไขว่าหากพนักเจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้วพบว่าการยื่นจดแจ้งไม่เป็นไปตามที่ข้าพเจ้าให้การรับรองทั้งหมดดังกล่าวข้างต้น จะถือว่าข้าพเจ้าผลิต/นำเข้าผลิตภัณฑ์ไม่ตรงตามที่จดแจ้ง พร้อมยอมรับการถูกเพิกถอนใบรับแจ้งอย่างไม่มีเงื่อนไข และถูกดำเนินคดีในฐานความผิดที่เกี่ยวข้อง โดยข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องค่าเสียหายใดๆที่เกิดขึ้น

☑ ๕. ข้าพเจ้ารับทราบว่า ข้าพเจ้าต้องเข้ามาติดตามผลการตรวจสอบติดตามภายหลัง (Post-Audit) การอนุมัติแบบ Auto E-permission และยินดีส่งมอบข้อมูลและเอกสารชี้แจงเพิ่มเติมหากมีการร้องขอจากเจ้าหน้าที่

☑ ๖. ข้าพเจ้าขอรับรองว่าจะไม่บรรยายสรรพคุณของผลิตภัณฑ์นี้ไปในทางฆ่าเชื้อโรคหรือข้อความใดๆที่สื่อให้เข้าใจว่าผลิตภัณฑ์นี้ฆ่าเชื้อโรคได้

หมายเหตุ ข้อความรับรองข้อ ๖ ได้มีการเพิ่มเติมเมื่อวันที่ ๒๔/๔/๒๕๖๓

(ลายมือชื่อ) นางสาว วราพร ดวงงาม ผู้ยื่นคำขอ

(นางสาว วราพร ดวงงาม)

14 ตุลาคม 2569

วันที่

[ตราประทับสำคัญของนิติบุคคล (ถ้ามี)]