คู่มือสำหรับประชาชน: การแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่ตั้งสถานที่ผลิตสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุม

หน่วยงานที่รับผิดชอบ:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

กระทรวง:กระทรวงสาธารณสุข

---

1. **ชื่อกระบวนงาน**:การแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่ตั้งสถานที่ผลิตสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุม
2. **หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน**:สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
3. **ประเภทของงานบริการ**:กระบวนงานบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. **หมวดหมู่ของงานบริการ**:อนุมัติ
5. **กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง**:

1) *พ.ร.บ. เครื่องสำอางพ.ศ.* 2535

2) *ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชน พ.ศ.* 2558

6. **ระดับผลกระทบ**: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม
7. **พื้นที่ให้บริการ**: ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค
8. **กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา** "ประกาศสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรื่องกำหนดระยะเวลาการปฏิบัติราชการเพื่อบริการประชาชนพ.ศ. 2558 ลงวันที่ 25 มิถุนายนพ.ศ.2558

   ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 1วันทำการ
9. **ข้อมูลสถิติ**

   จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน0

   จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

   จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. **ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน** การแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่ตั้งสถานที่ผลิตสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุมสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังเครื่องสำอาง
11. **ช่องทางการให้บริการ**

1) ***สถานที่ให้บริการ****ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง* (One Stop Service Center: OSSC)
   สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง
   ที่อยู่: ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง (One Stop Service Center: OSSC)
   กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข
   ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง

181 *หมู่ที่* 4 *ตำบล*บ้านควน*อำเภอ*เมือง*จังหวัด*ตรัง 92000

/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ *เปิดให้บริการ*วันจันทร์*ถึง*วันศุกร์ (*ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด*) *ตั้งแต่เวลา* 08:30 - 16:30 *น.* (*มีพักเที่ยง*)

หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1.วัตถุประสงค์เพื่อแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่ตั้งสถานที่ผลิตสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บเครื่องสำอางควบคุม

2.ข้อมูลรายละเอียดและเอกสารหลักฐานประกอบเป็นความจริงทุกประการ

3.ผู้มารับบริการต้องปฏิบัติตามกฎหมายและมีคุณสมบัติดังนี้

3.1. พ.ร.บ. เครื่องสำอางพ.ศ. 2535

3.2. กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งการผลิตเพื่อขายหรือนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอางควบคุมพ.ศ. 2553

หมายเหตุขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วและแจ้งผลการพิจารณาภายใน 7 วันนับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จซึ่งโดยปกติแล้วเจ้าหน้าที่จะส่งมอบหนังสือรับทราบการขอแก้ไขฯให้ผู้ประกอบการในวันที่แจ้งอยู่แล้ว

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ประกอบการยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการพร้อมเอกสารประกอบ	5 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจความครบถ้วนของหนังสือคำขอฯ และเอกสารประกอบพร้อมลงเลขรับและลงนามใบบันทึกข้อความ	15 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
3)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลที่ขอแก้ไขในงานระบบสารสนเทศโลจิสติกส์ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	30 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
4)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่พิมพ์ร่าง, ตรวจสอบและพิมพ์หนังสือรับทราบการขอแก้ไขฯ พร้อมบันทึกข้อมูลในระบบงานสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์	20 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
5)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ	ผู้ที่ได้รับมอบหมายตรวจทานความถูกต้องและลงนามในหนังสือรับทราบการขอแก้ไขฯ	10 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-
6)	-	เจ้าหน้าที่ส่งมอบหนังสือรับทราบการขอแก้ไขฯให้ผู้ประกอบการ	5 นาที	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 1 วัน

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	สำเนาหนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล (ถ้ามี)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	สำเนาบัตรประจำตัวผู้เสียภาษี (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	สำเนาทะเบียนบ้านของสถานที่ที่เกี่ยวข้อง	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	หนังสือแจ้งขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ	-	1	0	ฉบับ	-
2)	แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียด	สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
	ผู้ประกอบการ (F-C2-5)					
3)	สำเนาหนังสือมอบอำนาจที่ผ่านการประทับตราอากรรับรอง	สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
4)	หนังสือสำคัญแสดงการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อสกุล (ถ้ามี)	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
5)	แผนที่แสดงที่ตั้งสถานที่ที่เกี่ยวข้อง	-	1	0	ฉบับ	(สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)
6)	ใบตรวจรับเอกสารการแจ้งเปลี่ยนแปลงชื่อหรือที่ตั้งสถานที่ผลิตสถานที่นำเข้าหรือสถานที่เก็บเครื่องสำอาง	กรมการปกครอง	1	1	ฉบับ	-

16. **ค่าธรรมเนียม**

1) **ไม่มีค่าธรรมเนียม**

ค่าธรรมเนียม0 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

1) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการผลิตภัณฑ์สุขภาพเบ็ดเสร็จจังหวัดตรัง (One Stop Service Center: OSSC) ชั้น 1 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรังกลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข 181 หมู่ที่ 4 ตำบลบ้านควนอำเภอเมืองจังหวัดตรัง 92000 โทรศัพท์/โทรสาร 0 7520 5625

หมายเหตุ-

2) **ช่องทางการร้องเรียน**เบอร์สายด่วนอย. 1556

หมายเหตุ-

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

1) แบบคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายละเอียดผู้ประกอบการ (F-C2-5)

-

2) หนังสือรับมอบอำนาจ

(หนังสือรับมอบอำนาจต้องเป็นหนังสือที่เจ้าหน้าที่ลงรับแล้ว)

19. หมายเหตุ

1.ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้นไม่เกิน 1 วันทำการโดยเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนถูกต้องจนถึงได้รับหนังสือทราบการขอแก้ไขฯ

2.ระยะเวลาที่แจ้งเริ่มนับตั้งแต่การยื่นเอกสารที่ครบถ้วนถูกต้องจนถึงได้รับจนถึงได้รับหนังสือรับทราบการขอแก้ไข

วันที่พิมพ์	20/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 2 โดยสำนักงาน ก.พ.ร. (OPDC)
จัดทำโดย	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตรัง สสจ.สธ.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-