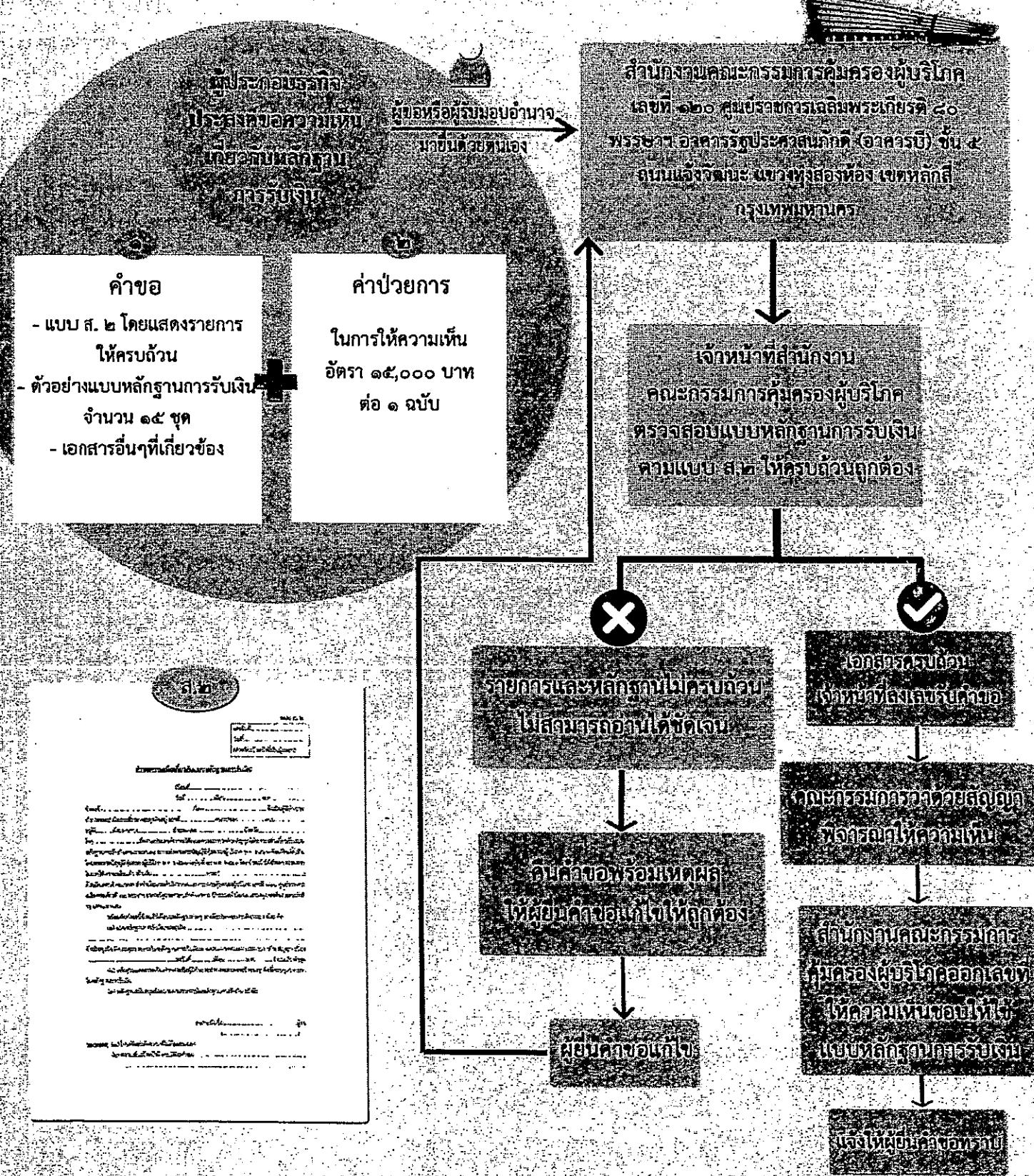


# **แนวทางและวิธีการยื่นขอความเห็น**



การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบฟอร์มการจราจรล้อเล็ก

การประกอบธุรกิจจะต้องมีหลักฐานการรับเงินในการขยายลิฟท์หรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าหลักฐานการรับเงินของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา



## การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

### ➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

(๑) แบบคำขอ ส.๒

(๒) ตัวอย่างหลักฐานการรับเงินที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด

(๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/นิติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เช่น หนังสือมอบอำนาจ  
หนังสือบริคณฑ์สนธิ เป็นต้น

(๔) ค่าป่วยการในอัตรา ๑๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ หลักฐานการรับเงิน

### ➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๖๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษา อาคารรัฐประศาสนภักดิ์ (อาคาร ๓) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๒)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตรา ที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่ รับคำขอตั้งแต่วันนั้นเป็นต้นไป

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค กินคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อกองกรรมการ ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่กองกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบหลักฐานการรับเงิน



# การขอความเห็นและค่าป่วยภาระในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

การประกอบธุรกิจจะต้องมีสัญญาในการขายสินค้าหรือให้บริการ หากผู้ประกอบธุรกิจมีข้อสงสัยว่าสัญญาของตนถูกต้องตามประกาศหรือไม่ สามารถขอความเห็นจากคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

## ผู้ประกอบธุรกิจ

ประสงค์ขอความเห็น  
เกี่ยวกับข้ออ้างกฎหมายของตน

## ผู้ขอร้องสัญญา

นายพัชร์พันธ์ วงศ์ทวีวนิจ

## สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

เลขที่ ๑๗๐ ถนนราชดำเนินพระยาภิรมย์ ๒๐  
พัฒนาฯ อาคารวัชร์ประศาลาด (อาคารบี) ชั้น ๒  
ด้านแข็งแกร่ง หนังหุ้มพื้นห้องน้ำห้องน้ำ

## การให้บริการ

- คำขอ**
  - แบบ ส. ๑
  - ตั้งประเด็นข้อสงสัยว่าข้ออ้างกฎหมาย  
ข้อใดจะเป็นการฝ่าฝืนประกาศ  
และแสดงเหตุผลให้ชัดเจน
  - คำขอเป็นรายชื่อ แสดงรายการ  
ให้ครบถ้วนพร้อมแนบ  
ตัวอย่างกฎหมาย จำนวน ๑๕ ชุด
  - เอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

## ค่าป่วยภาระ

อัตรา ๔,๐๐๐ บาท  
ต่อข้อสงสัย ๕ บรรทัด  
โดยบรรทัดหนึ่งมีข้อสงสัย  
ไม่เกิน ๓๕ คำ  
เศษของบรรทัดให้ถือเป็น  
หนึ่งบรรทัด

เงินหัวที่ส่วนกิจกรรม  
คุ้มครองผู้บริโภค  
ตรวจสอบแบบสัญญา  
ตามแบบ式 ให้ทราบถูกต้อง

๙.๙

เอกสารที่ต้องแนบ
แบบ ส. ๑
เอกสารอื่นๆ

เอกสารที่ต้องแนบ
แบบ ส. ๑
เอกสารอื่นๆ

รายการและหลักฐานไม่ครบถ้วน  
ไม่สามารถวินิจฉัยได้

เอกสารขาดหาย  
เอกสารไม่ถูกดำเนินการ

เอกสารไม่ถูกดำเนินการ  
รายการไม่ถูกดำเนินการ

คุณสามารถร่วมทางเรา  
ให้ข้อมูลเพิ่มเติม ท่านห้อง

คุณสามารถร่วมทางเรา  
รายการไม่ถูกดำเนินการ  
รายการไม่ถูกดำเนินการ  
รายการไม่ถูกดำเนินการ

ผู้คนที่ขอทราบ

รายการไม่ถูกดำเนินการ

## การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญา

### ➤ เอกสารที่ต้องจัดเตรียมประกอบการยื่นขอความเห็น

เมื่อผู้ประกอบธุรกิจประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบสัญญาของตน จะต้องยื่นเอกสารให้เจ้าหน้าที่ ดังนี้

- (๑) แบบคำขอ ส.๑
- (๒) ตัวอย่างสัญญาที่ต้องการขอความเห็น จำนวน ๑๕ ชุด
- (๓) เอกสารเกี่ยวกับบุคคล/นิติบุคคล ที่ประสงค์ยื่นคำขอความเห็น เช่น หนังสือมอบอำนาจ  
หนังสือบริคุณท์สนธิ เป็นต้น
- (๔) ค่าป่วยการในอัตรา ๕,๐๐๐ บาทต่อ ๑ ข้อสัญญา (ไม่เกิน ๕ บรรทัดต่อ ๑ ข้อสัญญาและไม่เกิน  
๓๕ คำต่อ ๑ บรรทัด เหตุของบรรทัดถือเป็นหนึ่งบรรทัด)

### ➤ ขั้นตอนการยื่นขอความเห็น

(๑) ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจ (แล้วแต่กรณี) ยื่นคำขอที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค  
เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ  
แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

(๒) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอความเห็น  
ว่าถูกต้องครบถ้วนตามที่กำหนด (แบบ ส.๑)

- กรณีเอกสารครบถ้วนถูกต้อง ให้ผู้ยื่นคำขอความเห็นชำระเงินค่าป่วยการตามอัตรา  
ที่กำหนด ณ สำนักงานเลขานุการกรม สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (ฝ่ายการเงิน) และออกเลขที่  
รับคำขอตั้งกล่าวให้ผู้ขอเก็บไว้เป็นหลักฐาน

- กรณีเอกสารไม่ครบถ้วนถูกต้องให้เจ้าหน้าที่ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค  
คืนคำขอความเห็นพร้อมทั้งระบุเหตุผล เพื่อให้ผู้ยื่นคำขอแก้ไขให้ถูกต้อง

(๓) เจ้าหน้าที่สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคนำเสนอคำขอความเห็นต่อกomite การ  
ว่าด้วยสัญญาพิจารณา

(๔) เจ้าหน้าที่แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๓๐ วัน นับจากวันที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญารับคำขอ  
พร้อมทั้งออกเลขที่ให้ความเห็นแบบสัญญา

