

บันทึกการตรวจสอบสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง

อาศัยอำนาจตามมาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558
พนักงานเจ้าหน้าที่ ประกอบด้วย

☐ _____	☐ _____	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____

ได้มาทำการตรวจสอบสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง และบันทึกการตรวจไว้ดังต่อไปนี้

1. วัน/เดือน/ปี ที่ทำการตรวจ _____
เวลา _____ น.

ซึ่งเป็นเวลาดำเนินการของสถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง แห่งนี้

2. สถานที่นำเข้าเครื่องสำอาง

ชื่อ _____
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
สถานที่ใกล้เคียง _____ เขตสถานีตำรวจ _____
ผู้ตรวจ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

3. สถานที่เก็บเครื่องสำอาง

☐ สถานที่เดียวกับข้อ 2

☐

ไม่ใช่สถานที่เดียวกับข้อ 2

ชื่อ _____
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ตรอก/ซอย _____ ถนน _____
แขวง/ตำบล _____ เขต/อำเภอ _____ จังหวัด _____
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____
สถานที่ใกล้เคียง _____ เขตสถานีตำรวจ _____
ผู้ตรวจ นาย/นาง/นางสาว/อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____

4. วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบสถานที่

☐ เฝ้าระวัง

☐ ร้องเรียน

☐ กรณีพิเศษ

☐ อื่น ๆ _____

5. ชื่อผู้ดำเนินกิจการ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

6. การจัดแจ้งการผลิตเพื่อขายเครื่องสำอาง

จัดแจ้งจำนวน _____ รายการ นำเข้าจริง _____ รายการ

7. การนำเข้าเพื่อขายเครื่องสำอาง โดยไม่ได้จัดแจ้ง ฝ่าฝืนมาตรา 14

☐ พบ _____ รายการ ☐ ไม่พบ

8. การแสดงหนังสืออนุญาตให้นำเข้าเครื่องสำอางเฉพาะครั้ง

☐ มี

☐ ไม่มี เพราะ _____

9. การนำเข้าเครื่องสำอางที่ฝ่าฝืนมาตรา 27 (เครื่องสำอางไม่ปลอดภัย เครื่องสำอางปลอม เครื่องสำอาง ผิดมาตรฐาน เครื่องสำอางที่รัฐมนตรีประกาศห้าม หรือเครื่องสำอางที่ถูกสั่ง เพิกถอน)

☐ พบ _____ รายการ ☐ ไม่พบ

10. ตรวจสอบการโฆษณา

☐ ถูกต้อง _____ รายการ ☐ ไม่ถูกต้อง _____ รายการ

11. การตรวจฉลาก

☐ ครบถ้วน _____ รายการ ☐ ไม่ครบถ้วน _____ รายการ

12. การเก็บตัวอย่างเครื่องสำอาง

☐ เพื่อส่งวิเคราะห์ตามโครงการฯ _____

รายการ

☐ เพื่อส่งวิเคราะห์ตามเรื่องร้องเรียน _____

รายการ

☐ เพื่อส่งวิเคราะห์กรณีพิเศษ _____

รายการ

☐ เพื่อประกอบการพิจารณา _____

รายการ

13. การยัดเครื่องสำอาง รวม ____รายการ การอายัดเครื่องสำอาง รวม _____

รายการ

รายละเอียดตามบันทึกรายละเอียดแห่งการค้น / ยึด / อาศัย
เครื่องสำอาง ฉบับลงวันที่ _____

14. สรุปผลการตรวจและข้อเสนอแนะ

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no text or other markings on the paper.

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มาทำการตรวจครั้งนี้ ได้กระทำไปตามอำนาจหน้าที่ มิได้เรียกรับหรือยอมจะรับทรัพย์สินของผู้หนึ่งผู้ใดมาเป็นของตนหรือบุคคลอื่น มิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าได้อ่านดูแล้ว และ/หรือ ได้รับฟังการอ่านให้ฟังของ
พนักงานเจ้าหน้าที่แล้ว รับรองว่าถูกต้องจึงลง
ลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ดำเนินกิจการหรือผู้
แทน

()
(ลงชื่อ) _____ พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ) _____
พนักงานเจ้าหน้าที่

(_____) (_____)

(ลงชื่อ)_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ)_____

พนักงานเจ้าหน้าที่

(_____)

(_____)

(ลงชื่อ)_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ)_____

พนักงานเจ้าหน้าที่

(_____)

(_____)

(ลงชื่อ)_____พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ)_____

พนักงานเจ้าหน้าที่

(_____)

(_____)

(ลงชื่อ)_____พยาน (ลงชื่อ)_____พยาน

(_____)

(_____)