

คำขอให้พิจารณาวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้พิจารณาวินิจฉัยประเภทของผลิตภัณฑ์ ชื่อ.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอ

๒. สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคล)

๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้มีอำนาจทำการแทนนิติบุคคลนั้น

๔. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจให้ผู้ยื่นคำขอแทน)

๕. ข้อมูลรายละเอียดของผลิตภัณฑ์ ชื่อ.....

ตามที่ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชน.....

(ชื่อบุคคลผู้มีอำนาจลงนาม)

ในนามของ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์.....E-mail.....

มีความประสงค์จะขอให้พิจารณาวินิจฉัยประเภทผลิตภัณฑ์ ชื่อ.....

ซึ่งผลิตโดย.....ประเทศ..... ผลิตภัณฑ์ดังกล่าว ผู้ผลิตมีวัตถุประสงค์ประสงค์ให้ใช้เพื่อ

.....วิธีการใช้ คือ.....โดยขอให้

วินิจฉัยว่าเป็นเครื่องสำอางหรือไม่

วินิจฉัยว่าเป็นผลิตภัณฑ์ประเภทใด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้ยื่นคำขอ