ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา

เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการในการให้ความเห็น เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

พ.ศ. అడ్డప్రెడ్

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๕ นว ประกอบกับมาตรา ๒๘ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติ คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑ คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา กำหนดระเบียบ เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วย การในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า "ระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็น และค่าป่วยการในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๖๕"

ข้อ ๒ ให้ยกเลิกระเบียบคณะกรรมการว่าด้วยสัญญา เรื่อง การขอความเห็นและค่าป่วยการ ในการให้ความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน พ.ศ. ๒๕๔๓

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

"แบบหลักฐานการรับเงิน" หมายความว่า รายการในหลักฐานการรับเงินของธุรกิจขายสินค้า หรือให้บริการที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญาประกาศกำหนดให้เป็นธุรกิจที่ควบคุมรายการในหลักฐาน การรับเงิน ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติ คุ้มครองผู้บริโภค (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๑

ข้อ ๔ ผู้ประกอบธุรกิจผู้ใดประสงค์จะขอให้คณะกรรมการว่าด้วยสัญญา พิจารณาให้ความเห็น เกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงินของตน ให้ยื่นคำขอแบบ ส.๒ ท้ายระเบียบนี้ โดยแสดงรายการ ให้ครบถ้วน พร้อมด้วยหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว

ข้อ ๕ การยื่นคำขอ ให้ผู้ขอส่งคำขอพร้อมหลักฐานตามข้อ ๔ และตัวอย่างแบบหลักฐาน การรับเงินจำนวนสิบห้าชุด

ข้อ ๖ ผู้ขอต้องชำระค่าป่วยการในการให้ความเห็นพร้อมกับการยื่นคำขอในอัตราหนึ่งหมื่น ห้าพันบาทต่อหนึ่งฉบับ

ข้อ ๗ การยื่นคำขอตามระเบียบนี้ ให้ผู้ขอหรือผู้รับมอบอำนาจมายื่นด้วยตนเอง ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราชการเฉลิมพระเกียรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประศาสนภักดี (อาคาร บี) ชั้น ๕ ถนนแจ้งวัฒนะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตหลักสี่ กรุงเทพมหานคร

ข้อ ๘ เมื่อสำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคได้รับคำขอ ให้ตรวจสอบรายการและ หลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบ ส.๒ ให้ครบถ้วนก่อน จึงลงเลขที่รับคำขอ หากรายการและหลักฐาน ไม่ครบถ้วนหรือไม่สามารถอ่านได้ชัดเจนให้คืนคำขอ และให้ระบุเหตุผลเพื่อให้ผู้ยื่นคำขอไปแก้ไขให้ถูกต้อง ข้อ ๙ เมื่อคณะกรรมการว่าด้วยสัญญาพิจารณาให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐาน การรับเงินแล้ว ให้สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคออกเลขที่ให้ความเห็นชอบให้ใช้แบบหลักฐาน การรับเงิน และแจ้งให้ผู้ขอทราบ

ข้อ ๑๐ ระเบี๋ยบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ ธสรณ์อัฑฒ์ ธนิทธิพันธ์ ประธานกรรมการว่าด้วยสัญญา

เลขรับที่
วันที่
(สำหรับเจ้าหน้าที่เป็นผู้กรอก)

คำขอความเห็นเกี่ยวกับแบบหลักฐานการรับเงิน

		เขียนที่			
		วันที่	เดือน	พ.ศ	
ข้าพเจ้า		(โดย.		ซึ่งเป็นผู้มีอำ	านาจ
ทำการแท	น) มีสถานที่ประกอบธุรกิจอยู่ เล	าขที่	ตรอก/ซอย	ถนน	
หมู่ที่	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต		จังหวัด	
โทร	มีความประสงค์	จะขอให้คณะกร	รมการว่าด้วยสัญเ	งาให้ความเห็นเกี่ยวกับ	แบบ
หลักฐานก	ารรับเงินตามมาตรา ๓๕ นว แห่	งพระราชบัญญัติ	คุ้มครองผู้บริโภค	พ.ศ. ๒๕๒๒ ซึ่งแก้ไขเพิ่ร	มเติม
โดยพระรา	ชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.	๒๕๒๒ (ฉบับที่	ଚ୍ଚ) พ.ศ. ଚଙ୍କ ହେ	ยข้าพเจ้าได้ชำระค่าป่วย	ยการ
ในการให้ค	วามเห็นแล้ว เป็นเงิน		บาท ()
ด้วยเงินสด	/เช็คธนาคาร สั่งจ่ายในนามสำนั	้ กงานคณ ะ กรรม	การคุ้มครองผู้บริโ	กค เลขที่ ๑๒๐ ศูนย์ราง	ชการ
เฉลิมพระเร็	ายรติ ๘๐ พรรษาฯ อาคารรัฐประเ	ศาสนภักดี (อาคา	ร บี) ถนนแจ้งวัฒน	ะ แขวงทุ่งสองห้อง เขตห	เล้กสี่
กรุงเทพมห	านคร				
	พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเ	หลักฐานต่างๆ ม	าเพื่อประกอบการ	พิจารณา ด้วย คือ	
	(๑) แบบหลักฐานการรับเงินของ				
ซึ่งเป็นธุรก็	าิจที่ควบคุมรายการในหลักฐา	นการรับเงินตา:	มประกาศคณะกร	รรมการว่าด้วยสัญญา	เรื่อง
	(๒) หลักฐานแสดงการเป็นเจ้าขย	องหรือผู้มีอำนาจ	ทำการแทนของเจ๋	้าของธุรกิจที่ควบคุมราย	ปการ
ในหลักฐาเ	เการรับเงิน				
((๓) หลักฐานสนับสนุนข้อความต	ามรายการในหล	กัฐานการรับเงิน (ถ้ามี)	
		ลงลาย	มือชื่อ		ผู้ขอ
			(.)
หมายเหตุ	(๑) โปรดขีดฆ่าข้อความที่ไม่ต้อ	งการออก			
	(๒) ความเห็นเจ้าหน้าที่ (กรณีค็	านคำขอ)			