

บันทึกการตรวจสอบสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง

อาศัยอำนาจตามมาตรา 47 แห่งพระราชบัญญัติเครื่องสำอาง พ.ศ. 2558 พนักงานเจ้าหน้าที่ ประกอบด้วย

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ได้มาทำการตรวจสอบสถานที่ผลิตเครื่องสำอาง และบันทึกการตรวจไว้ดังต่อไปนี้

1. วันเดือนปีที่ทำการตรวจ เวลา..... น.

2. สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง

ชื่อ.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
สถานที่ใกล้เคียง..... เขตสถานีตำรวจ.....
ผู้นำตรวจ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (โปรดระบุ).....

3. สถานที่เก็บเครื่องสำอาง สถานที่เดียวกับข้อ2 ไม่ใช่สถานที่เดียวกับข้อ2

ชื่อ.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
สถานที่ใกล้เคียง..... เขตสถานีตำรวจ.....
ผู้นำตรวจ นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ (โปรดระบุ).....

4. วัตถุประสงค์ของการตรวจสอบสถานที่

ฝ้าระวัง ร้องเรียน กรณีพิเศษ
 อื่น ๆ

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

6. การจัดแจ้งการผลิตเพื่อขายเครื่องสำอาง

จัดแจ้งจำนวน..... รายการ ผลิตจริง..... รายการ

7. การผลิตเพื่อขายเครื่องสำอาง โดยไม่ได้จัดแจ้ง ฝ่าฝืนมาตรา 14

พบ..... รายการ ไม่พบ

8. การผลิตเครื่องสำอางที่ฝ่าฝืนมาตรา 27 (เครื่องสำอางไม่ปลอดภัย เครื่องสำอางปลอม เครื่องสำอางผิดมาตรฐาน เครื่องสำอางที่รัฐมนตรีประกาศห้าม หรือเครื่องสำอางที่ถูกสั่งเพิกถอน)

พบ..... รายการ ไม่พบ

9. ตรวจสอบการโฆษณา

ถูกต้อง..... รายการ ไม่ถูกต้อง..... รายการ

10. การตรวจสอบฉลาก

ครบถ้วน..... รายการ ไม่ครบถ้วน..... รายการ

11. การเก็บตัวอย่างเครื่องสำอาง

- เพื่อส่งวิเคราะห์ตามโครงการฯรายการ
- เพื่อส่งวิเคราะห์ตามเรื่องร้องเรียนรายการ
- เพื่อส่งวิเคราะห์กรณีพิเศษรายการ
- เพื่อประกอบการพิจารณารายการ

12. การยึดเครื่องสำอาง รวม รายการ การอายัดเครื่องสำอาง รวม รายการ
รายละเอียดตามบันทึกรายละเอียดแห่งการค้น / ยึด / อายัดเครื่องสำอาง ฉบับลงวันที่

13. สรุปผลการตรวจและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ที่มาทำการตรวจครั้งนี้ ได้กระทำไปตามอำนาจหน้าที่มิได้เรียกรับหรือยอมจะรับทรัพย์สินของผู้หนึ่งผู้ใดมาเป็นของตนหรือบุคคลอื่น มิได้บังคับขู่เข็ญหรือทำร้ายร่างกายหรือได้ทำให้ทรัพย์สินที่อยู่ในที่นี้สูญหายหรือเสียหายหรือยึดเอามาเป็นส่วนตัวแต่อย่างใด

ข้าพเจ้าได้อ่านดูแล้ว และ/หรือ ได้รับฟังการอ่านให้ฟังของพนักงานเจ้าหน้าที่แล้ว รับรองว่าถูกต้องจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ดำเนินกิจการหรือผู้แทน
(.....)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่ (ลงชื่อ).....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....) (.....)

(ลงชื่อ).....พยาน (ลงชื่อ).....พยาน
(.....) (.....)