

คู่มือสำหรับประชาชน : การแก้ไขรายละเอียดสถานประกอบการ (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง)
หน่วยงานที่ให้บริการ : กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. การแก้ไขรายละเอียดสถานประกอบการ (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง) เป็นไปตามคู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การแก้ไขรายละเอียดสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง)
2. การแก้ไขรายละเอียดสถานประกอบการ (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง) มีรายละเอียดดังนี้
 - 2.1 การแก้ไขรายละเอียดที่ตั้งสถานประกอบการ ได้แก่ บ้านเลขที่, หมู่บ้าน, หมู่ที่, อาคาร/ตึก, ซอย, ถนน, ตำบล/แขวง, รหัสไปรษณีย์, เบอร์โทรศัพท์ (เบอร์ติดต่อของสถานประกอบการที่จะปรากฏในใบ รับผิดชอบ)
 - 2.2 การแก้ไขรายละเอียดข้อมูลสถานประกอบการ ได้แก่ ชื่อและที่ตั้งสถานประกอบการ ภาษาอังกฤษ, โทรศัพท์มือถือ (เบอร์ติดต่อผู้ประสานงานหรือผู้รับมอบอำนาจ), โทรสาร, Email, เพิ่มเติมข้อมูล พิกัด GPS ในกรณีที่ยังไม่เคยแจ้งข้อมูล, แบบแปลนแผนผัง, ลักษณะพื้นที่/อาคารสถานที่/ข้อมูลการประกอบกิจการ

ช่องทางการให้บริการ

1. สถานที่ให้บริการ กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข สำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง ศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ ทาง ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 - 16.30 น. (มีพักเที่ยง)
--	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 3 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่รับคำขอแก้ไขรายละเอียดสถานที่ผลิต/นำเข้าเก็บรักษา เครื่องสำอาง (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง) และตรวจสอบความ ครบถ้วนของเอกสารแนบ (หมายเหตุ: -)	1 วันทำการ	จุดรับคำขอ
2)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ประเมินเอกสาร ความถูกต้องและความสอดคล้องของเอกสาร (หมายเหตุ: -)	1 วันทำการ	จุดรับคำขอ
3)	การบันทึกผลการพิจารณา เจ้าหน้าที่บันทึกผลการพิจารณาในระบบ (หมายเหตุ: ระยะเวลาที่ใช้เป็นระยะเวลา “คำขอ/สตรด้ารับ”)	0.5 วันทำการ	จุดรับคำขอ

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
1)	แบบคำขอแก้ไขรายละเอียดสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ	กองควบคุมเครื่องสำอาง และวัตถุอันตราย
2)	หนังสือขอแก้ไขรายละเอียดสถานที่ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง) ซึ่งออกโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าหรือผู้เก็บรักษา เครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ	-
3)	เอกสารการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ที่อยู่โดยหน่วยงานราชการ ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (สำเนา 1 ฉบับ พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง เฉพาะกรณี การแก้ไขรายละเอียดที่ตั้งสถานประกอบการ)	จุดรับคำขอ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร
4)	แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ติดต่อผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอางและ บริเวณใกล้เคียงซึ่งออกโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้า หรือผู้เก็บรักษาเครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (เฉพาะกรณีที่มีการแก้ไขรายละเอียดข้อมูลสถานประกอบการของ แผนที่ของสถานที่ติดต่อ/ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง)	-
5)	แผนผังภายในสถานที่ติดต่อผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง ซึ่งออกโดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าหรือผู้เก็บรักษาเครื่องสำอาง ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (เฉพาะกรณีที่มีการแก้ไขรายละเอียดข้อมูลสถานประกอบการ)	-
6)	ภาพถ่ายภายนอกบริเวณโดยรอบ ภายใน ตัวอาคารสถานที่ผลิต/สถานที่ นำเข้า/สถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง และบริเวณโดยรอบตัวอาคาร ซึ่งออก โดยผู้ผลิตหรือผู้นำเข้าหรือผู้เก็บรักษา ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ (เฉพาะกรณีที่มีการแก้ไขรายละเอียดข้อมูลสถานประกอบการของ แผนที่ของสถานที่ติดต่อ/ผลิต/นำเข้า/เก็บรักษาเครื่องสำอาง)	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ไม่มีค่าธรรมเนียม	-

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1	ศูนย์จัดการเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ - เลขที่ 19 ซอย 35 อัสวันนท์ 2 ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270 - https://spko.my.canva.site/chc

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	คำขอแก้ไขรายละเอียดสถานที่ผลิต/สถานที่นำเข้า/สถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง) (F-C2-38)
2)	คู่มือสำหรับผู้ประกอบการ เรื่อง การแก้ไขรายละเอียดสถานที่ผลิต/สถานที่นำเข้า/สถานที่เก็บรักษาเครื่องสำอาง (กรณีไม่ย้ายที่ตั้ง)