

แบบฟอร์มสำหรับแสดงข้อคิดเห็นต่อ (ร่าง) กฎหมายด้านเครื่องสำอาง

ข้อมูลของผู้เสนอข้อคิดเห็น

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน/บริษัท/ห้างร้าน.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ผลิต ผู้นำเข้า หน่วยงานราชการ อื่นๆ.....

ได้พิจารณา (ร่าง) กฎกระทรวง กำหนดผ้าอนามัยชนิดสอดเป็นเครื่องสำอาง พ.ศ. แล้ว มีข้อคิดเห็นดังนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้าหัวข้อที่ท่านเห็นชอบ เพียงหัวข้อเดียว

เห็นชอบตาม (ร่าง) กฎกระทรวงฯ ทุกประการ

เห็นชอบตาม (ร่าง) กฎกระทรวงฯ เป็นส่วนใหญ่ หากแต่มีข้อแก้ไข/เพิ่มเติม ดังนี้ (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

ไม่เห็นด้วยกับ (ร่าง) กฎกระทรวงฯ เนื่องจาก (โปรดระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

กรุณาส่งข้อคิดเห็นมาที่

กลุ่มกำหนดมาตรฐานเครื่องสำอาง สำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย

สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร.02 590 7139

หรือที่โทรสารหมายเลข 02 591 8468

หรือส่งทาง E-mail: salakjit.fda@gmail.com

ความคิดเห็นของท่านเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการปรับปรุงร่างประกาศฯ จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้