



## คำขอหนังสือรับรองผลิตภัณฑ์ (Certificate of Free Sale)

(โปรดกรอกเป็นภาษาอังกฤษ)

ข้าพเจ้านาย/นาง/น.ส. .... (เจ้าของกิจการ/ผู้ดำเนินการแทน)

สถานประกอบการชื่อบริษัท.....

มีความประสงค์ขอ Certificate of Free Sale (CFS) จำนวน ..... ฉบับ

เพื่อประกอบการส่งออกสินค้าที่ผลิตโดยบริษัท.....

ที่อยู่.....

ส่งไปยังประเทศ..... จำนวน ..... รายการ

ดังต่อไปนี้ (ระบุชื่อผลิตภัณฑ์เป็นภาษาอังกฤษ) (หากที่ว่างไม่พอให้ทำเป็นเอกสารแนบเพิ่มเติม)

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ ประกอบมาด้วย (โปรดทำเครื่องหมาย ✓)

เอกสารบริษัทประกอบการพิจารณา ดังนี้

- สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (อายุไม่เกิน 6 เดือน นับจากวันที่ยื่นคำขอ)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการโรงงาน (เอกสารต้องไม่เกิน 1 ปี นับจากวันที่ยื่นคำขอ)
- สำเนาใบรับรองมาตรฐานสถานที่ผลิตและสินค้า เช่น HACCP , GMP ฯ (เอกสารต้องไม่เกิน 1 ปี นับจากวันที่ยื่นคำขอ) (ถ้ามี)
- หนังสือมอบอำนาจ (แนบสำเนาบัตรประชาชนผู้มอบและผู้รับมอบ) พร้อมติดอากรแสตมป์ 30 บาท \*กรณีมอบให้เป็นผู้เซ็นเอกสาร\* (เอกสารต้องไม่เกิน 1 ปี นับจากวันที่ยื่นคำขอ)

เอกสารผลิตภัณฑ์ประกอบการพิจารณา ต้องแนบทุกรายการ ดังนี้ (1 รายการต่อเอกสาร 1 ชุด)

- ตัวอย่างสินค้า (ภาพสี)  สูตรการผลิต
- สำเนาฉลากสินค้าที่จำหน่ายในประเทศไทย  สำเนาฉลากสินค้าที่ส่งออก  
(ถ่ายจากฉลากจริงหรือ Artwork และต้องเห็นส่วนประกอบที่ชัดเจน) (ถ่ายจากฉลากจริงหรือ Artwork และต้องเห็นส่วนประกอบที่ชัดเจน)
- สำเนาใบเสร็จที่จำหน่ายสินค้าในประเทศไทย  สำเนาสัญญาว่าจ้างการผลิต (กรณีและผู้ผลิตไม่ใช่เจ้าของผลิตภัณฑ์)
- ผลการวิเคราะห์ / Lab Test จากหน่วยงานที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล (อายุไม่เกิน 1 ปี นับจากวันที่ Test) (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นนี้ ตลอดจนเอกสารที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขอฉบับนี้ที่ให้ไว้เป็นความจริงและถูกต้องทุกประการ และหากข้อมูลและเอกสารที่ปรากฏในคำขอฉบับนี้เป็นข้อมูลเท็จ ข้าพเจ้าขอรับผิดชอบตามกฎหมาย แต่เพียงผู้เดียว และขอรับรองว่าสินค้าที่นำมารับรองนี้เป็นสินค้าที่มีการขายในประเทศ

ตราประทับ  
บริษัท

ลายมือชื่อ .....

(.....)

กรรมการบริษัท

ผู้ติดต่อ

ชื่อ.....

โทร.....

ระยะเวลาการอนุมัติเอกสาร 7 วันทำการ  
(นับจากวันที่เอกสารครบถ้วนและถูกต้อง)

สำหรับเจ้าหน้าที่

สมาชิก ส.อ.ท. เลขที่ .....

วันที่.....

ลงชื่อ .....ผู้รับเรื่อง

เลข CFS .....