



บันทึกการตรวจสอบธุรกิจการให้บริการเสริมความงาม

ชื่อ (ผู้ประกอบการธุรกิจ)..... เลขที่ ซอย/ตรอก

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

โทรศัพท์ โทรสาร อีเมล

รายละเอียดที่กำหนดให้มีและห้ามระบุไว้ในหลักฐานการรับเงิน

| กำหนดให้มี | กำหนดห้ามมี |
|---|--|
| <p>รายละเอียดผู้ให้บริการ</p> <p><input type="checkbox"/> ชื่อและที่อยู่ของผู้ประกอบธุรกิจ</p> <p><input type="checkbox"/> ชื่อของผู้มีอำนาจออกหลักฐานการรับเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> ชื่อและที่อยู่ของผู้บริโภค</p> <p><input type="checkbox"/> ลายมือชื่อของผู้ประกอบธุรกิจหรือของผู้มีอำนาจออกหลักฐานการรับเงิน</p> <p><input type="checkbox"/> ลายมือชื่อของผู้รับเงิน</p> <p>รายละเอียดการให้บริการ</p> <p><input type="checkbox"/> วันเริ่มต้น และวันสิ้นสุด ตามเงื่อนไขหรือเงื่อนไขเวลาการให้บริการหรือการเป็นสมาชิก</p> <p><input type="checkbox"/> จำนวนเงินค่าบริการ</p> <p>ข้อความที่กำหนด</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีที่ผู้บริโภคยังไม่ได้ใช้บริการภายในระยะเวลา ๗ วัน นับจากวันที่ได้ชำระเงินให้ผู้ประกอบธุรกิจคืนเงินเต็มจำนวน กรณีที่ชำระค่าบริการผ่านบัตรเครดิต ให้ผู้ประกอบการมีสิทธิหักค่าธรรมเนียมการใช้บัตรเครดิตได้</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีที่ผู้ประกอบการปิดกิจการ ปิดปรับปรุง หรือย้ายสถานที่ให้บริการ โดยผู้บริโภคไม่อาจใช้บริการแห่งอื่นหรือสาขาอื่นได้โดยสะดวก หรือไม่สามารให้บริการเสริมความงามได้ตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้ หรือให้บริการล่าช้าเกินสมควร หรือให้บริการที่ไม่เหมาะสมอันอาจก่อให้เกิดอันตรายแก่ผู้บริโภคและผู้ประกอบธุรกิจไม่สามารถแก้ไขการให้บริการนั้นได้ หรือผู้บริโภคมีหลักฐานรับรองจากแพทย์ว่าหากใช้บริการเสริมความงามต่อไปอาจเป็นเหตุให้ผู้บริโภคได้รับอันตรายต่อสุขภาพหรือร่างกาย ให้ผู้ประกอบการคืนเงินตามสัดส่วนที่ยังไม่ได้ให้บริการ</p> | <p><input type="checkbox"/> ข้อความที่เป็นการยกเว้นหรือจำกัดความรับผิดชอบอันเกิดจากการกระทำละเมิดของผู้ประกอบธุรกิจในความเสียหายต่อชีวิต ร่างกาย อนามัย หรือความเสียหายอื่นใด อันเกิดจากการใช้บริการเสริมความงาม</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อความที่กำหนดให้ผู้บริโภคต้องผูกพันตามประกาศหรือหลักเกณฑ์ของผู้ประกอบธุรกิจโดย<u>ไม่ได้รับความยินยอม</u>จากผู้บริโภค</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อความที่ให้สิทธิผู้ประกอบการแก้ไข เปลี่ยนแปลงการให้บริการเสริมความงาม หรือเปลี่ยนแปลงค่าใช้บริการ อัตราค่าสมาชิก ค่าผลิตภัณฑ์ และค่าใช้จ่ายอื่นใดที่เรียกเก็บจากผู้บริโภคตามเงื่อนไขและวิธีการชำระเงินได้เพียงฝ่ายเดียว อันเป็นผลทำให้ผู้บริโภคต้องรับภาระเพิ่มมากขึ้นกว่าขณะที่ทำข้อตกลง</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อความที่กำหนดว่า “ห้ามผู้บริโภคยกเลิกการให้บริการ”</p> <p><input type="checkbox"/> ข้อความที่กำหนดว่า “จะไม่คืนเงินที่ผู้บริโภคได้ชำระมาแล้วไม่ว่ากรณีใดๆ”</p> <p>หมายเหตุ : ผู้ประกอบธุรกิจต้องทำการส่งมอบหลักฐานการรับเงินตามที่คณะกรรมการว่าด้วยสัญญากำหนด “ทันทีที่ได้รับชำระค่าบริการเสริมความงามจากผู้บริโภค”</p> |

ความเห็นเพิ่มเติม (เจ้าหน้าที่)

.....

.....

ลงลายมือชื่อ.....เจ้าหน้าที่ ลงลายมือชื่อ.....ผู้แทน/ผู้ให้บริการ

(.....)

(.....)