



ประกาศกรมสรรพสามิต  
เรื่อง การอนุญาตผลิตยาสูบ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๓ ข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ ของกฎกระทรวงการอนุญาตผลิตยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐  
อธิบดีกรมสรรพสามิตจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ใดประสงค์จะผลิตยาสูบ ให้ยื่นคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามแบบ ภส.๐๔-๐๕  
ท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่หรือสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่สาขา  
แห่งท้องที่ที่โรงอุตสาหกรรมผลิตยาสูบจะตั้งอยู่

ข้อ ๒ ใบอนุญาตผลิตยาสูบที่อธิบดีออกให้เป็นไปตามแบบ ภส.๐๔-๐๖ ท้ายประกาศนี้  
กรณีที่อธิบดีมีคำสั่งออกใบอนุญาตผลิตยาสูบ ให้แจ้งคำสั่งดังกล่าวแก่ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาต  
ซึ่งอยู่เฉพาะหน้าด้วยวาจา กรณีที่ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาตมิใช่ผู้ซึ่งอยู่เฉพาะหน้าให้แจ้งโดยวิธีการส่งทางโทรสาร  
ทางไปรษณีย์ หรือทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้อ ๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบมีหน้าที่จัดทำฉลากยาสูบสำหรับยาสูบที่จำหน่ายในราชอาณาจักร  
ตามรูปแบบและรายละเอียด ดังต่อไปนี้

- (๑) ชื่อตรา ชื่อผู้ผลิต และสถานที่ตั้งของโรงอุตสาหกรรมยาสูบ
- (๒) ชนิดยาสูบ
- (๓) จำนวนมวนหรือน้ำหนักสุทธิหน่วยเป็นกรัม จะต้องพิมพ์ภาษาไทยกำกับไว้ด้วย
- (๔) ระบุวัน เดือน ปี ที่ผลิต
- (๕) แสดงฉลากรูปภาพและข้อความในฉลาก ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กระทรวง  
สาธารณสุขกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบมีหน้าที่จัดทำบัญชีควบคุมการรับจ่ายการใช้แสดมภ์ยาสูบและงบ  
เดือนการปิดแสดมภ์ยาสูบ ดังต่อไปนี้

๔.๑ บัญชีควบคุมการรับจ่ายการใช้แสดมภ์ยาสูบสำหรับยาสูบที่ผลิตในราชอาณาจักร  
ให้จัดทำโดยแยกตามตราของยาสูบที่ผลิตตามแบบ ภส.๐๖-๑๘ ท้ายประกาศนี้ โดยลงบัญชีให้แล้วเสร็จภายใน  
สามวันนับแต่วันที่เกิดรายการ และเก็บรักษาบัญชีและเอกสารประกอบการลงบัญชีไว้ที่สถานที่ที่ระบุไว้  
ในใบอนุญาตไม่น้อยกว่าห้าปีนับแต่เกิดรายการเพื่อให้เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจสอบ

๔.๒ งบเดือนการปิดแสดมภ์ยาสูบให้จัดทำตามแบบ ภส.๐๖-๑๙ ท้ายประกาศนี้ นำส่ง  
เจ้าพนักงานสรรพสามิต ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ที่ออกใบอนุญาต หรือผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ต  
ที่เว็บไซต์กรมสรรพสามิต <http://www.excise.go.th> ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป

/ข้อ ๕ กรณี...

ข้อ ๕ กรณีผู้ใดประสงค์จะผลิตยาสูบต่อเนื่องจากที่ได้รับอนุญาต ให้ยื่นคำขอใบอนุญาตตามแบบ  
ภส.๐๔-๐๕ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว ล่วงหน้าเก้าสิบวันก่อนวันที่ใบอนุญาต  
สิ้นอายุ

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายสมชาย พูลสวัสดิ์)

อธิบดีกรมสรรพสามิต



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง  
แบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ  
ตามมาตรา ๑๖๓ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ภส. ๐๔-๐๕

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ .....

วันที่รับ .....

เจ้าพนักงานผู้รับ .....

### เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต

#### ๑. ข้อมูลขออนุญาต

ชื่อ .....

บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล  หน่วยงานราชการ/อื่นๆ

เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

เลขทะเบียนสรรพสามิต

เลขรหัสประจำบ้าน ..... ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่ ..... ชื่ออาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ .....

หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... Email .....

#### ๒. สถานที่ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ

ชื่อ .....

เลขรหัสประจำบ้าน ..... สถานที่ตั้งเลขที่ ..... ชื่ออาคาร .....

ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... Email .....

#### ๓. มีความประสงค์ขออนุญาตผลิตยาสูบ

##### ๓.๑ ขออนุญาตผลิตยาสูบ

- |  |                                     |                                     |   |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์แรด | <input type="checkbox"/> บุหรี่อื่น | <input type="checkbox"/> ยาเส้นปรุง | <input type="checkbox"/> ยาอัด              |
| <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์    | <input type="checkbox"/> ยาเส้น     | <input type="checkbox"/> ยาเคี้ยว   | <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น |

#### ๔. เอกสารประกอบการพิจารณา

##### ๔.๑ กรณีขอใบอนุญาตครั้งแรก

- |  |                |
|--|----------------|
| ๑. บัตรประจำตัวประชาชน   | จำนวน.....แผ่น |
| ๒. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน   | จำนวน.....แผ่น |
| ๓. หนังสือมอบอำนาจตามกฎหมาย ในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้กระทำการแทน   | จำนวน.....แผ่น |
| ๔. แผนผังแสดงสถานที่ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ และบริเวณสถานที่ใกล้เคียงโดยสังเขป   | จำนวน.....แผ่น |
| ๕. แบบแปลน แผนผังโรงอุตสาหกรรมยาสูบ ที่ประกอบไปด้วยเส้นทางขบวนรถดับ สถานีเก็บรักษาใบยา ยาอัด หรือยาสูบที่ยังไม่ได้บรรจุในซอง หรือยาสูบที่บรรจุในซองแล้วแต่ยังมีได้ปิดแสตมป์สรรพสามิต และยาสูบที่บรรจุในซองและปิดแสตมป์สรรพสามิตแล้ว กรณีที่เป็นโรงอุตสาหกรรมยาสูบของรัฐ ให้แสดงแบบแปลน แผนผังสถานที่ทำการของเจ้าพนักงานสรรพสามิต | จำนวน.....แผ่น |

##### ๔.๒ กรณีขอใบอนุญาตผลิตยาสูบต่อเนื่อง

- |   |                |
|---|----------------|
| - ให้อื่นแบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามแบบ ภส. ๐๔-๐๕ และให้แสดงใบอนุญาตผลิตยาสูบครั้งที่ผ่านมา หรือบัตรประชาชน โดยไม่ต้องแนบเอกสารประกอบตามข้อ ๔.๑ เว้นแต่ได้มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขในรายละเอียด หรือข้อเท็จจริงใดในเอกสารที่ยื่นไว้ให้แนบเอกสารประกอบเฉพาะฉบับที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข | จำนวน.....แผ่น |
|---|----------------|

**๕ คำรับรอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอที่ยื่นมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่.....

**สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต**

ความเห็นเจ้าพนักงานสรรพสามิตผู้รับคำขอ

- เห็นควรอนุญาต  
 เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

**สำหรับผู้อนุญาต**

ความเห็นของผู้อนุญาต ได้พิจารณาคำขออนุญาตแล้ว

- อนุญาต  
 ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

**ได้รับใบอนุญาตแล้ว**

ลงชื่อ.....  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เล่มที่.....

เลขที่.....



ภส. ๐๔-๐๖

### ใบอนุญาตผลิตยาสูบ

ที่ทำการ.....

ที่ตั้ง.....

.....

อธิบดีกรมสรรพสามิตอนุญาตให้.....

ทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน

ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่  -  -

สถานที่ประกอบอุตสาหกรรมชื่อ.....

เลขที่..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ประกอบการผลิตยาสูบ.....(ข้อความตามแบบคำขออนุญาต).....

และได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน ..... บาท (.....) ไว้แล้ว

ใบอนุญาตฉบับนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....

วัน เดือน ปี ที่รับเงิน..... ออกให้วันที่.....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

อธิบดีกรมสรรพสามิต



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง  
 บัญชีควบคุมการรับจ่ายการใช้แอสมป์ยาสูบ สำหรับสินค้ายาสูบที่ทำในราชอาณาจักร

ภ.ส. ๐๒-๑๘

สำหรับเจ้าหน้าที่  
 เลขที่รับ .....  
 วันที่รับ .....  
 เจ้าพนักงานผู้รับ .....

โรงอุตสาหกรรมยาสูบ.....

โรงผลิตยาสูบ.....

ยาสูบตรา.....

หน่วย : ดวง

ว.ด.ป.	หลักฐานการรับ/จ่ายเลขที่	รายการ	รับแอสมป์	จ่ายแอสมป์					รวม	คงเหลือแอสมป์	ลงชื่อผู้ผลิตยาสูบหรือผู้แทน	หมายเหตุ
				จำนวนแอสมป์ที่ซื้อมา	จำนวนแอสมป์เสียหาย	จำนวนแอสมป์สูญหาย	จำนวนแอสมป์ไม่สมบูรณ์	รวม				
รวม												

หมายเหตุ : ต้องทำบัญชีให้เสร็จภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่มีเหตุที่จะต้องลงรายการนั้นเกิดขึ้น



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง  
แบบงบเดือนการปิดแสดมปียาสูบ สำหรับสินค้ายาสูบ

ภ.ศ. ๑๖-๑๙

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ .....

วันที่รับ .....

เจ้าพนักงานผู้รับ .....

เรียน เจ้าพนักงานสรรพสามิต

ข้าพเจ้า..... ผู้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบ ..... ขอความตามแบบคำขอ.....

เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--

ใบอนุญาตเลขที่..... เล่มที่..... สถานที่ผลิตชื่อ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ขอส่งงบเดือนการปิดแสดมปียาสูบประจำเดือน..... พ.ศ..... รายละเอียด ดังนี้

สินค้ายาสูบ  บุหรี่ซิการ์  บุหรี่ซิการ์  บุหรี่อื่น  ยาเส้น  ยาเส้นปรุง  ยาเคี้ยว  ยาอัด  ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น

รายการแสดมปียาสูบ	ตรา.....	ตรา.....	ตรา.....	รวมทั้งสิ้น
คงเหลือยกมา				
รับเดือนนี้				
รวมรับ				
ใช้เดือนนี้				
คงเหลือยกไป				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ผลิตยาสูบ/ผู้แทน

(.....)

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ งบเดือนนี้ให้ส่งภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป