



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

แบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ

ตามมาตรา ๑๖๓ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ภส. ๐๔-๐๕

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ

วันที่รับ

เจ้าพนักงานผู้รับ

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต

1 ชื่อผู้ขออนุญาต
ชื่อ
<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/อื่นๆ
เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
เลขทะเบียนสรรพสามิต <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
เลขรหัสประจำบ้าน ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่ ชื่ออาคาร ห้องเลขที่ ชั้นที่
หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ Email
2 สถานที่ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ
ชื่อ
เลขรหัสประจำบ้าน สถานที่ตั้งเลขที่ ชื่ออาคาร
ห้องเลขที่ ชั้นที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ Email
3 มีความประสงค์ขออนุญาตผลิตยาสูบ
๓.๑ ขออนุญาตผลิตยาสูบ
<input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์เรต <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
4 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 แผนผังโรงงานอุตสาหกรรมยาสูบ ที่ประกอบไปด้วยเส้นทางขนวัตถุดิบ สถานที่เก็บรักษาใบยา ยาอัด หรือยาสูบที่ยังไม่ได้บรรจุในซอง หรือยาสูบที่บรรจุในซองแล้วแต่ยังมีได้ปิดแสตมป์สรรพสามิต และยาสูบที่บรรจุในซองและปิดแสตมป์สรรพสามิตแล้ว กรณีที่เป็นโรงงานอุตสาหกรรมยาสูบของรัฐ ให้แสดงแบบแปลน แผนผังสถานที่ทำการของเจ้าพนักงานสรรพสามิต จำนวน.....แผ่น
๔.๒ กรณีขอใบอนุญาตผลิตยาสูบต่อเนื่อง
- ให้อื่นแบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามแบบ ภส..... และให้แสดงใบอนุญาตผลิตยาสูบครั้งที่ผ่านมา หรือบัตรประชาชน โดยไม่ต้องแนบเอกสารประกอบตามข้อ ๔.๑ เว้นแต่ได้มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขในรายละเอียด หรือข้อเท็จจริงใดในเอกสารที่ยื่นไว้ให้แนบเอกสารประกอบเฉพาะฉบับที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข จำนวน.....แผ่น

5 คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอที่ยื่นมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

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

สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต

ความเห็นเจ้าพนักงานสรรพสามิตผู้รับคำขอ

- เห็นควรอนุญาต
- เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... (เจ้าพนักงานสรรพสามิต)
(.....)
วันที่.....

สำหรับผู้อนุญาต

ความเห็นของผู้อนุญาต ได้พิจารณาคำขออนุญาตแล้ว

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ..... (อธิบดีกรมสรรพสามิตหรือผู้แทน)
(.....)
วันที่.....

ได้รับใบอนุญาตแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....