

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปิดไปยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ไปรษณีย์) (มาตรา 21)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี

กระทรวง:กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ:การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปิดไปยาสูบชนิดบุหรี่ยิกาเรตประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ไปรษณีย์) (มาตรา 21)

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี

2. ประเภทของงานบริการ:กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

3. หมวดหมู่ของงานบริการ:อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

4. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) พรบยาสูบพ.ศ.2509

5. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

6. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎหมายกระทรวง)

7. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกรมสรรพสามิตเรื่องกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงานพ.ศ. 2555

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 5 นาที

8. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปิดไปยาสูบชนิดบุหรี่ยิกาเรตประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ไปรษณีย์) (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี

9. ช่องทางการให้บริการ

1) สถานที่ให้บริการ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี

สถานที่ตั้ง : 282 ม. 3 ต.น้ำซึม อ.เมือง จ.อุทัยธานี 61000

โทรศัพท์ : 0 5697 0279 E-mail : e76809@excise.go.th /ติดต่อด้วยตนเอง หน่วยงาน

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา 08:30 น.- 16:30 น. (มีพักเที่ยง)

10. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับปิดไป (ต่ออายุ)จะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยิกาเรตประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนผ่านที่ทำการไปรษณีย์และยื่นคำขอใบอนุญาตประจำปีล่วงหน้าได้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคมถึงธันวาคมก่อนที่ใบอนุญาตจะหมดอายุในวันสิ้นปีวันที่ 31 ธันวาคมทั้งนี้ตามเงื่อนไขดังนี้

1. สถานที่ขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์จะต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานศึกษาหรือศาสนสถานและให้รวมตลอดถึงบริเวณที่ซึ่งใช้สำหรับสถานศึกษาหรือศาสนสถานไม่ว่าจะมีรั้วล้อมหรือไม่ก็ตามรวมทั้งบริเวณต่อเนื่องติดกับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน
2. ไม่ตั้งอยู่ในสถานที่ที่ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบในสถานที่นั้นเคยถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์แตรแต่วันแต่เวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
3. ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่งวิธีการ

สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาทั่วประเทศจะดำเนินการส่งใบคำขอสยพ.1 ที่กรอกข้อมูลการขอใบอนุญาตล่วงหน้าสำหรับปีถัดไปพร้อมทั้งคิดคำนวณเงินรวมที่ต้องชำระให้เรียบร้อยไปถึงผู้ขอใบอนุญาตทางไปรษณีย์

ผู้ขอใบอนุญาตตรวจสอบใบคำขอลงนามและชื่อธนาณัติเท่ากับจำนวนเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตสุรายาสูบไฟแล้วส่งกลับมาที่สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาภายในวันที่ 31 ธันวาคมของทุกปี

หมายเหตุ

\*\* กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

\*\* ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

\*\*ในการพิจารณาอนุญาตใช้ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีทั้งนี้ไม่นับรวมระยะเวลาการส่งทางไปรษณีย์

\*\*ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีกรณีระบบใช้งานได้เป็นปกติ

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่เรียกรายงานเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลขอใบอนุญาตพร้อมตรวจสอบจำนวนเงิน	1 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงานใบอนุญาตและดำเนินการส่งใบอนุญาตทางไปรษณีย์โดยใบอนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม	4 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

11. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

12. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
<i>ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ</i>						

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขออนุญาตตามแบบของกรมสรรพสามิต (สยพ.1)	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	ธนาณัติตามจำนวนค่าธรรมเนียมการขออนุญาตแต่ละประเภท	-	1	0	ฉบับ	(ออกโดยไปรษณีย์)

### 13. ค่าธรรมเนียม

- 1) ชนิดบุหรี่ซิการ์แรตที่ผลิตในประเทศ  
ค่าธรรมเนียม 40 บาท  
หมายเหตุ -
- 2) ชนิดบุหรี่ซิการ์แรตที่ผลิตในต่างประเทศ  
ค่าธรรมเนียม 40 บาท  
หมายเหตุ -

### 14. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนหน่วยงานณจุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ที่ใช้บริการ  
หมายเหตุ พบการทุจริตไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจโปรดแจ้ง สรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี  
สาขาเมืองอุทัยธานี โทรศัพท์ : 081 727 9327
- 2) ช่องทางการร้องเรียนหน่วยงานต้นสังกัด กรมสรรพสามิต  
หมายเหตุ-
- 3) ช่องทางการร้องเรียนอีเมล webmaster@excise.go.th  
หมายเหตุ-
- 4) ช่องทางการร้องเรียนโทรศัพท์ 1713  
หมายเหตุ-
- 5) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเหตุ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่  
1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

### 15. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

*ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก*

### 16. หมายเหตุ

หากผู้ขออนุญาตไม่ได้รับใบอนุญาตหลังจาก 15 วันนับแต่วันที่ชำระเงินให้ติดต่อสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่  
ร้านค้าตั้งอยู่