

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไปยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยวครั้งละไม่เกิน 200 กรัม (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21)  
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี  
 กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไปยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยวครั้งละไม่เกิน 200 กรัม (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พรบยาสูบพ.ศ.2509
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎหมายกระทรวง)
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกรมสรรพสามิตเรื่องกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน พ.ศ. 2555  
 ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 5 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไปยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยวครั้งละไม่เกิน 200 กรัม (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี
11. 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))

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป (ต่ออายุ)จะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ยาสูบ) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยวครั้งละไม่เกิน 200 กรัมณสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่และยื่นคำขอใบอนุญาตประจำปีล่วงหน้าได้ตั้งแต่เดือนตุลาคมถึงธันวาคมก่อนที่ใบอนุญาตจะหมดอายุในวันสิ้นปีวันที่ 31 ธันวาคมผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง

หมายเหตุ

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

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

\*\*ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีนับแต่เอกสารหลักฐานตามที่กรมสรรพสามิตกำหนดครบถ้วน (กรณีระบบใช้งานได้เป็นปกติ)

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	-ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอพร้อมใบอนุญาตฉบับเดิมและบัตรประจำตัวประชาชนและหลักฐานประกอบ	2 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-
2)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบพร้อมข้อมูลกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณา	2 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		-เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต			
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงานใบอนุญาตตรวจสอบความถูกต้องของใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตโดยไม่อนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม	1 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)
2)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ถ้ามีรับรองสำเนาถูกต้อง)
3)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	(ไม่เกิน 6 เดือน และรับรองสำเนาถูกต้อง)

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	จดหมายแจ้ง เตือนให้ ผู้ประกอบการมา ดำเนินการขอต่อ ใบอนุญาต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	กรณีไม่มีจดหมาย แจ้งเตือนให้ ผู้ประกอบการมา ดำเนินการขอต่อ ใบอนุญาต - แบบ คำขออนุญาตขาย ยาสูบ (ยกเว้น บุหรี่ยี่ห้อ ประเภท 3 ขาย ครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนถ้า เป็นยาเส้นปรุง หรือยาเคี้ยวครั้ง ละไม่เกิน 200 กรัมตามแบบของ กรมสรรพสามิต (แบบสยพ.1)	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
3)	ใบอนุญาตการ ขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ยี่ห้อ ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนถ้า เป็นยาเส้นปรุง หรือยาเคี้ยวครั้ง	กรมสรรพสามิต	0	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ละไม่เกิน 200 กรัม					
4)	หนังสือมอบ อำนาจการขอ อนุญาต	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	1	0	ฉบับ	(ออกโดยผู้ขอ อนุญาต)
5)	บัตรประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
6)	บัตรประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)

#### 16. ค่าธรรมเนียม

##### 1) ชนิดชิการ์ที่ผลิตในประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

##### 2) ชนิดชิการ์ที่ผลิตในต่างประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

##### 3) ชนิดยาเส้นปรุงที่ผลิตในประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

##### 4) ชนิดยาเส้นปรุงที่ผลิตในต่างประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

##### 5) ชนิดบุหรี่ยี่ฉิ่น

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนหน่วยงานณจุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ที่ใช้บริการ  
*หมายเหตุ* พบการทุจริตไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจโปรดแจ้ง สรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี  
สาขาเมืองอุทัยธานี โทรศัพท์ : 081 727 9327
- 2) ช่องทางการร้องเรียนกรมสรรพสามิต  
*หมายเหตุ* -
- 3) ช่องทางการร้องเรียนwebmaster@excise.go.th  
*หมายเหตุ* -
- 4) ช่องทางการร้องเรียน1713  
*หมายเหตุ* -
- 5) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
*หมายเหตุ*( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th /  
ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

*ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก*

## 19. หมายเหตุ -