

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ยี่ห้อตรา) ประเภท 2 ขายครั้งละไม่เกิน 20,000 มวน
ถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยวครั้งละไม่เกินสิบกิโลกรัม (มาตรา 21)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ยี่ห้อตรา) ประเภท 2 ขายครั้งละไม่เกิน 20,000 มวนถ้าเป็น
ยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยวครั้งละไม่เกินสิบกิโลกรัม (มาตรา 21)

หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี

2. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

3. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง

4. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

1) พรบยาสูบพ.ศ.2509

5. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป

6. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎหมายกระทรวง)

7. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกรมสรรพสามิตเรื่องกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน
พ.ศ. 2555

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 5 นาที

8. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนค่าขอที่มากที่สุด 0

จำนวนค่าขอที่น้อยที่สุด 0

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ยี่ห้อตรา) ประเภท 2 ขายครั้งละไม่เกิน 20,000
มวนถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยวครั้งละไม่เกินสิบกิโลกรัม (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมือง
อุทัยธานี

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

ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ยี่ห้อตรา) ณสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่
ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง

หมายเหตุ

** กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

**ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีนับแต่เอกสารหลักฐานตามที่กรมสรรพสามิตกำหนดครบถ้วน (กรณีระบบใช้งานไม่ได้เป็นปกติ)

11. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอและหลักฐานประกอบให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบ	2 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-
2)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบพร้อมข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณา - เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	2 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-

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

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

12. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

13. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

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

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขออนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์แรต) ประเภท 2	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ขายครึ่งละไม่เกิน 20,000 มวนถ้า เป็นยาเส้นปรุง หรือยาเคี้ยวครึ่ง ละไม่เกินสิบ กิโลกรัมตามแบบ ของกรม สรรพสามิต					
2)	สำเนาทะเบียน บ้านสถานที่ ประกอบการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
3)	สัญญาเช่าบ้าน หรืออาคาร (ถ้ามี) ให้แนบสัญญาเช่า พร้อมด้วยหนังสือ แสดงความ ยินยอมของผู้ให้ เช่าและสำเนา บัตรประจำตัว ประชาชนของ ผู้ให้เช่า (กรณีเช่า สถานที่) อย่่างใด อย่างหนึ่ง	-	0	1	ฉบับ	(ออกโดยเจ้าของ บ้านเช่าหรือ เจ้าของอาคาร สถานที่ ลงลายมือชื่อพร้อม ประทับตรานิติ บุคคล)
4)	กรณีเป็นนิติ บุคคลใช้สำเนา หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลของกรม พัฒนาธุรกิจ การค้ากระทรวง พาณิชย์	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
5)	สำเนาทะเบียน มูลค่าเพิ่มของ กรมสรรพากร (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(เซนต์สคพร้อม ประทับตรานิติ บุคคล)
6)	หนังสือมอบ อำนาจการขอ อนุญาต	-	1	0	ฉบับ	(ออกโดยผู้ขอ อนุญาตในกรณีที่ผู้ ขออนุญาตไม่ได้มา ด้วยตนเอง)
7)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
8)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)

14. ค่าธรรมเนียม

1) ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 500 บาท

หมายเหตุ -

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 -