

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

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี

กระทรวง:กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ:การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรือซิการ์ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (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

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0

10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอชนิดใบอนุญาตขายยาสูบบุหรือซิการ์ประเภท 3 (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

ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรือซิการ์ตามสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ ทั้งนี้ ตามเงื่อนไขดังนี้

1. สถานที่ขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์จะต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานศึกษาหรือศาสนสถานและให้รวมตลอดถึงบริเวณที่ซึ่งใช้สำหรับสถานศึกษาหรือศาสนสถานไม่ว่าจะมีรั้วล้อมหรือไม่ก็ตามรวมทั้งบริเวณต่อเนื่องติดกับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน

2. ไม่ตั้งอยู่ในสถานที่ที่ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบในสถานที่นั้นเคยถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์แต่วันแต่เวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี

3. ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่งหมายเหตุ

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

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

\*\* ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน 7 วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

\*\*ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีนับแต่เอกสารหลักฐานตามที่กรมสรรพสามิตกำหนดครบถ้วน (กรณีระบบใช้งานได้เป็นปกติ)

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

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

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		และระเบียบที่เกี่ยวข้อง ประกอบการพิจารณา - เจ้าหน้าที่จัดเก็บ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต			
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออก ใบอนุญาตทางระบบงาน ใบอนุญาตตรวจสอบความ ถูกต้องของใบอนุญาตและ เสนอผู้มีอำนาจลงนามใน ใบอนุญาตโดยไม่อนุญาตถือ เป็นใบเสร็จรับเงิน ค่าธรรมเนียม	1 นาที	สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ อุทัยธานี สาขา เมืองอุทัยธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

#### 14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

#### 15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

##### 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	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 เดือนและรับรองสำเนาถูกต้อง)

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขอ อนุญาตขายยาสูบ ชนิดบุหรี่ยี่ห้อ ประเภท 3 ขาย ครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนตาม แบบของกรม สรรพสามิต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
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) อย่างไม่ อย่างหนึ่ง	-	0	1	ฉบับ	(ออกโดยเจ้าของ บ้านเช่าหรือ เจ้าของอาคาร สถานที่ ลงลายมือชื่อพร้อม ประทับตรานิติ บุคคล )
4)	กรณีเป็นนิติ บุคคลใช้สำเนา หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลของกรม พัฒนาธุรกิจ การค้ากระทรวง	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	พาณิชย์					
5)	สำเนาทะเบียน มูลค่าเพิ่มของ กรมสรรพากร (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
6)	สำเนาทะเบียน มูลค่าเพิ่มของ กรมสรรพากร (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
7)	หนังสือมอบ อำนาจการขอ อนุญาต	-	1	0	ฉบับ	(ออกโดยผู้ขอ อนุญาต)
8)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง )
9)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง )

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ชนิดบุหรี่ยิกาแรตที่ผลิตในประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

- 2) ชนิดบุหรี่ยิกาแรตที่ผลิตต่างประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนหน่วยงานณจุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่สาขา  
**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)

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

*ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก*

## 19. หมายเหตุ -