

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตราประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (มาตรา 21)  
 หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี  
 กระทรวง:กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ:การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตราประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (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 ไม่มี  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที

#### 9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอน้อยที่สุด 0

10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตราประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (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

ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตราสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ทั้งนี้ ตามเงื่อนไขดังนี้

1. สถานที่ขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตราต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานศึกษาหรือศาสนสถานและให้รวมตลอดถึงบริเวณที่ซึ่งใช้สำหรับสถานศึกษาหรือศาสนสถานไม่ว่าจะมีรั้วล้อมหรือไม่ก็ตามรวมทั้งบริเวณต่อเนื่องติดกับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน

2. ไม่ตั้งอยู่ในสถานที่ที่ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบในสถานที่นั้นเคยถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรืหรือซิการ์เรตวัน แต่เวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี

3. ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง  
หมายเหตุ

\*\* กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้  
รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้  
ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะ  
ดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอ  
หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือ  
ประชาชนเรียบร้อยแล้ว

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอและ หลักฐานประกอบให้ เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องครบถ้วนของคำขอ และเอกสารประกอบ	1 วันทำการ	สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ อุทัยธานี สาขา เมืองอุทัยธานี	-
2)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องครบถ้วนของคำขอ และเอกสารหลักฐาน ประกอบพร้อมข้อกฎหมาย และระเบียบที่เกี่ยวข้อง ประกอบการพิจารณา -เจ้าหน้าที่นัดวันเวลาเพื่อไป ตรวจสอบสถานที่ที่ขอรับ ใบอนุญาตแนบแผนที่ โดยสังเขปพร้อมนัดหมาย และไปตรวจสอบสถานที่ตามวัน	2 วันทำการ	สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ อุทัยธานี สาขา เมืองอุทัยธานี	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		เวลาที่กำหนด (กำหนดตรวจสอบสถานที่ภายใน 7 วันทำการ หลังจากเอกสารในการขออนุญาตถูกต้องและครบถ้วน) - เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต			
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงานใบอนุญาตตรวจสอบความถูกต้องของใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตโดยไม่อนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม	4 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาเมืองอุทัยธานี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

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	(รับรองสำเนาถูกต้อง)
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)	แบบคำขอ อนุญาตขายยาสูบ ชนิดบุหรี่ยีกาเรต ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัด จำนวนตามแบบ ของกรม สรรพสามิต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	หลักฐานอย่างใด อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. สำเนา ใบอนุญาตผู้ ประกอบ อุตสาหกรรม ยาสูบชนิดบุหรี่ยี กาเรตหรือ 2. หลักฐานการ ได้รับแต่งตั้งให้ เป็นผู้แทน จำหน่ายใน ราชอาณาจักร จากผู้ผลิตใน ต่างประเทศซึ่ง เป็นเจ้าของบุหรี่ยี กาเรตตรานั้น หรือ 3. หลักฐานการ ได้รับแต่งตั้งจากผู้ ประกอบ	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	(เอกสารออกโดย สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่/ สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ สาขาหรือโรงงาน ยาสูบ)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	อุตสาหกรรม ยาสูบชนิดบุหรี่ซี กาแรตหรือผู้แทน จำหน่ายยาสูบ ชนิดบุหรี่ซีกาแรต แต่ผู้เดียวใน ประเทศไทยให้ เป็นผู้ขายส่ง ยาสูบชนิดบุหรี่ซี กาแรต					
3)	สำเนาทะเบียน บ้านสถานที่ ประกอบการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
4)	สัญญาเช่าบ้าน หรืออาคาร (ถ้ามี) ให้แนบสัญญาเช่า พร้อมด้วยหนังสือ แสดงความ ยินยอมของผู้ให้ เช่าและสำเนา บัตรประจำตัว ประชาชนของ ผู้ให้เช่า (กรณีเช่า สถานที่) ใดๆ อย่างหนึ่ง	-	0	1	ฉบับ	(ออกโดยเจ้าของ บ้านเช่าหรือ เจ้าของอาคาร สถานที่ ลงลายมือชื่อพร้อม ประทับตรานิติ บุคคล)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร	จำนวนเอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
5)	กรณีเป็นนิติบุคคลใช้สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้ากระทรวงพาณิชย์	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรานิติบุคคล)
6)	แผนที่และ/หรือแผนผังสังเขปแสดงภายในสถานที่ที่ขอรับใบอนุญาตบริเวณและสถานที่ใกล้เคียง	-	1	0	ฉบับ	-
7)	สำเนาทะเบียนมูลค่าเพิ่มของกรมสรรพากร (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรานิติบุคคล)
8)	หนังสือมอบอำนาจการขออนุญาต	-	1	0	ฉบับ	(ออกโดยผู้ขออนุญาต)
9)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)
10)	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนาถูกต้อง)

## 16. ค่าธรรมเนียม

### 1) ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท

หมายเหตุ -

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

### 1) ช่องทางการร้องเรียนหน่วยงานจุดยื่นคำขอ 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 -