

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

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (มาตรา 21)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พรบ ยาสูบ พ.ศ.2509
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎหมายกระทรวง)
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกรมสรรพสามิต เรื่องกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน พ.ศ. 2555  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 5 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอชนิดใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 3 (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่สาขา/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่ ที่ว่าการอำเภอบ้านไร่ ถนนเทศบาล 4 หมู่ 1 ตำบลบ้านไร่ อำเภอบ้านไร่ จังหวัดอุทัยธานี 61140 โทรศัพท์ 056-539551 E-mail Banrai@excise.go.th  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ -**

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

ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อหรือตรา ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ ทั้งนี้ ตามเงื่อนไข ดังนี้

1. สถานที่ขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อหรือตราต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานศึกษาหรือศาสนสถาน และให้รวมตลอดถึงบริเวณที่ซึ่งใช้สำหรับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน ไม่ว่าจะรั้วล้อมหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งบริเวณต่อเนื่องติดกับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน
2. ไม่ตั้งอยู่ในสถานที่ที่ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบในสถานที่นั้นเคยถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อหรือตรา เว้นแต่เวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
3. ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่งหมายเหตุ

\*\* กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐาน ร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

\*\* ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบ ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ

\*\*ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีนับแต่เอกสารหลักฐานตามที่กรมสรรพสามิตกำหนดครบถ้วน (กรณีระบบใช้งานได้)

เป็นปกติ)

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอและหลักฐานประกอบ ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบ	2 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่	-
2)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบพร้อมข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณา - เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	2 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงานใบอนุญาต ตรวจสอบความถูกต้องของใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต โดยไม่อนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม	1 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
2)	ใบสำคัญการ เปลี่ยนชื่อ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
3)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ไม่เกิน 6 เดือน และรับรองสำเนา ถูกต้อง)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขอ อนุญาตขาย ยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ กาแรตประเภท 3 ขายครั้งละไม่ เกิน 1,000 มวน ตามแบบของ กรมสรรพสามิต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียน บ้านสถานที่ ประกอบการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
3)	สัญญาเช่าบ้าน หรืออาคาร (ถ้า มี) ให้แนบ สัญญาเช่า พร้อมด้วย หนังสือแสดง ความยินยอม ของผู้ให้เช่า และ สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้ให้เช่า (กรณี เช่าสถานที่) อย่างไรใดอย่าง หนึ่ง	-	0	1	ฉบับ	(ออกโดยเจ้าของ บ้านเช่าหรือ เจ้าของอาคาร สถานที่ ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล )
4)	กรณีเป็นนิติ บุคคล ใช้สำเนา หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลของ กรมพัฒนาธุรกิจ การค้ากระทรวง พาณิชย์	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
5)	สำเนาทะเบียน มูลค่าเพิ่มของ กรมสรรพากร (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
6)	สำเนาทะเบียน มูลค่าเพิ่มของ	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	กรมสรรพากร (ถ้ามี)					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) ชนิดบุหรี่ยกเลิกการผลิตในประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

##### 2) ชนิดบุหรี่ยกเลิกการผลิตต่างประเทศ

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน

##### 1) ช่องทางการร้องเรียน หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ที่ใช้บริการ

หมายเหตุ -พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจ โปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี  
โทรศัพท์ 056-970277 หรือสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่ โทรศัพท์ 056-539551

##### 2) ช่องทางการร้องเรียน หน่วยงานต้นสังกัด กรมสรรพสามิต

หมายเหตุ -

- 3) ช่องทางการร้องเรียน อีเมลล์ webmaster@excise.go.th

หมายเหตุ -

- 4) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ 1713

หมายเหตุ -

- 5) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

#### 19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	12/07/2558
สถานะ	คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการ จัดทำ / แก้ไข (User)
จัดทำโดย	Akkhadech Winaipanit
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-