

**คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (มาตรา 21)**

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (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 ไม่มี  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (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/พื้นที่สาขาที่ร้านค้า ตั้งอยู่ ทั้งนี้ ตามเงื่อนไข ดังนี้

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

หมายเหตุ

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

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอและหลักฐานประกอบ ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอ	1 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		และเอกสารประกอบ			
2)	การพิจารณา	<p>- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบพร้อมข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณา</p> <p>-เจ้าหน้าที่นัดวันเวลาเพื่อไปตรวจสอบสถานที่ที่ขอรับใบอนุญาตแนบแผนที่โดยสังเขปพร้อมนัดหมายและไปตรวจสอบสถานที่ตามวันเวลาที่กำหนด (กำหนดตรวจสอบสถานที่ภายใน 7 วันทำการหลังจากเอกสารในการขออนุญาตถูกต้องและครบถ้วน)</p> <p>- เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต</p>	2 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	<p>เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงานใบอนุญาต ตรวจสอบความถูกต้องของใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต โดยไม่อนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงิน</p>	4 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่อุทัยธานี สาขาบ้านไร่	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ค่าธรรมเนียม			

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน 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	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำขออนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ ซีกาเรตประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวนตามแบบของกรม	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สรรพสามิต					
2)	<p>หลักฐานอย่างใด อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1. สำเนา ใบอนุญาตผู้ ประกอบ อุตสาหกรรม ยาสูบชนิดบุหรีชี กาแรตหรือ 2. หลักฐานการ ได้รับแต่งตั้งให้ เป็นผู้แทน จำหน่ายใน ราชอาณาจักร จากผู้ผลิตใน ต่างประเทศซึ่ง เป็นเจ้าของบุหรี ชีกาแรตตรานั้น หรือ 3. หลักฐานการ ได้รับแต่งตั้งจาก ผู้ประกอบการ อุตสาหกรรม ยาสูบชนิดบุหรีชี กาแรตหรือผู้แทน จำหน่ายยาสูบ ชนิดบุหรีชีกาแรต แต่ผู้เดียวใน</p>	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	(เอกสารออกโดย สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่/ สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ สาขาหรือ โรงงาน ยาสูบ)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ประเทศไทย ให้ เป็นผู้ขายส่ง ยาสูบชนิดบุหรือซิ กาเรต					
3)	สำเนาทะเบียน บ้านสถานที่ ประกอบการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
4)	สัญญาเช่าบ้าน หรืออาคาร (ถ้า มี) ให้แนบ สัญญาเช่า พร้อมด้วย หนังสือแสดง ความยินยอม ของผู้ให้เช่า และ สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้ให้เช่า (กรณี เช่าสถานที่) อย่างไรก็ตาม หนึ่ง	-	0	1	ฉบับ	(ออกโดยเจ้าของ บ้านเช่าหรือ เจ้าของอาคาร สถานที่ ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล )
5)	กรณีเป็นนิติ บุคคล ใช้สำเนา หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลของ กรมพัฒนาธุรกิจ การค้ากระทรวง	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	พาณิชย์					
6)	แผนที่ และ/หรือ แผนผังสังเขป แสดงภายใน สถานที่ที่ขอรับ ใบอนุญาต บริเวณและ สถานที่ใกล้เคียง	-	1	0	ฉบับ	-
7)	สำเนาทะเบียน มูลค่าเพิ่มของ กรมสรรพากร (ถ้ามี)	กรมสรรพากร	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
8)	หนังสือมอบ อำนาจการขอ อนุญาต	-	1	0	ฉบับ	(ออกโดยผู้ขอ อนุญาต)
9)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง )
10)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง )

## 16. ค่าธรรมเนียม

### 1) ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท

หมายเหตุ -

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่สาขา  
**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	-