

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป ยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน ถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยว ครั้งละไม่เกิน 200 กรัม (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป ยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน ถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยว ครั้งละไม่เกิน 200 กรัม (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดยุทธศาสตร์ของงานบริการ: 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 การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป ยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน ถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยว ครั้งละไม่เกิน 200 กรัม (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์ / 49/6 ถนนโกสีย์ใต้ ตำบลปากน้ำโพ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 8143-5622-0 โทรศัพท์ 60000E-mail : e76305@excise.go.th Website : <http://nakhonsawan.excise.go.th>  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ -**

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

ผู้ขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป (ต่ออายุ)จะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซีกาเรต) ประเภท 3 ขาย ครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน ถ้าเป็นยาเส้นปรุงหรือยาเคี้ยว ครั้งละไม่เกิน 200 กรัมณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่ สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ และยื่นคำขอใบอนุญาตประจำปีล่วงหน้าได้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม ถึงธันวาคมก่อนที่ใบอนุญาตจะหมดอายุในวันสิ้นปี วันที่ 31 ธันวาคม ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขอใบอนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง

### หมายเหตุ

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

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

\*\*ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีนับแต่เอกสารหลักฐานตามที่กรมสรรพสามิตกำหนดครบถ้วน (กรณีระบบใช้งานได้เป็นปกติ)

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	-ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอ พร้อมใบอนุญาตฉบับเดิม และบัตรประจำตัว ประชาชน และหลักฐาน ประกอบ	2 นาที	สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ นครสวรรค์ สาขา เมืองนครสวรรค์	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
2)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบพร้อมข้อกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณา -เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	2 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงานใบอนุญาต ตรวจสอบความถูกต้องของใบอนุญาต และเสนอผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต โดยไม่อนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม	1 นาที	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยื่นยันตัวตน	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	(ถ้ามี รับรอง สำเนาถูกต้อง)
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)	จดหมายแจ้ง เตือนให้ ผู้ประกอบการมา ดำเนินการขอต่อ ใบอนุญาต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	กรณีไม่มี จดหมายแจ้ง เตือนให้ ผู้ประกอบการมา ดำเนินการขอต่อ ใบอนุญาต - แบบคำขอ อนุญาตขาย ยาสูบ (ยกเว้น บุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 3 ขาย ครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน ถ้า	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	เป็นยาเส้นปรุง หรือยาเคี้ยวครั้ง ละไม่เกิน 200 กรัม ตามแบบ ของกรม สรรพสามิต (แบบ สยพ.1)					
3)	ใบอนุญาตการ ขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซีกา เรต) ประเภท 3 ขายครั้งละไม่ เกิน 1,000 มวน ถ้าเป็นยาเส้น ปรุงหรือยาเคี้ยว ครั้งละไม่เกิน 200 กรัม	กรมสรรพสามิต	0	1	ฉบับ	-
4)	หนังสือมอบ อำนาจการขอ อนุญาต	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	1	0	ฉบับ	(ออกโดยผู้ขอ อนุญาต)
5)	บัตรประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
6)	บัตรประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)

**16. ค่าธรรมเนียม****1) ชนิดชิการ์ที่ผลิตในประเทศ**

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

**2) ชนิดชิการ์ที่ผลิตในต่างประเทศ**

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

**3) ชนิดยาเส้นปรุงที่ผลิตในประเทศ**

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

**4) ชนิดยาเส้นปรุงที่ผลิตในต่างประเทศ**

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

**5) ชนิดบุหรี่อื่น**

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

**17. ช่องทางการร้องเรียน****1) ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์

หมายเหตุ - พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจโปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่สาขาเมืองนครสวรรค์ โทรศัพท์ 0-5622-8143

**2) ช่องทางการร้องเรียน** กรมสรรพสามิต

หมายเหตุ -

**3) ช่องทางการร้องเรียน** webmaster@excise.go.th

หมายเหตุ -

4) ช่องทางการร้องเรียน 1713

หมายเหตุ –

5) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://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	-