

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (มาตรา 21)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (มาตรา 21)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์
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) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์ / 49/6 ถนนโกสีย์ใต้ ตำบลปากน้ำโพ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ 60000 โทรศัพท์ 0-5622-8143 E-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

ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรือซิการ์แรต ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ ทั้งนี้ ตามเงื่อนไข ดังนี้

1. สถานที่ขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรือซิการ์แรตต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานศึกษาหรือศาสนสถาน และให้รวมถึงตลอดถึงบริเวณที่ซึ่งใช้สำหรับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน ไม่ว่าจะรั้วล้อมหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งบริเวณต่อเนื่องติดกับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน
2. ไม่ตั้งอยู่ในสถานที่ที่ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบในสถานที่นั้นเคยถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรือซิการ์แรตเว้นแต่เวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 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 ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบ	1 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์	-

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

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

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 ยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อ กาแรตประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัด จำนวนตามแบบ ของกรม สรรพสามิต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	หลักฐานอย่างใด อย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้ 1.	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	(เอกสารออกโดย สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่/

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	<p>สำเนา ใบอนุญาตผู้ ประกอบ อุตสาหกรรม ยาสูบชนิดบุหรี่ กาแรตหรือ 2. หลักฐานการ ได้รับแต่งตั้งให้ เป็นผู้แทน จำหน่ายใน ราชอาณาจักร จากผู้ผลิตใน ต่างประเทศซึ่ง เป็นเจ้าของบุหรี่ ซีกาแรตตรานั้น หรือ 3. หลักฐานการ ได้รับแต่งตั้งจาก ผู้ประกอบการ อุตสาหกรรม ยาสูบชนิดบุหรี่ กาแรตหรือผู้แทน จำหน่ายยาสูบ ชนิดบุหรี่ซีกาแรต แต่ผู้เดียวใน ประเทศไทย ให้ เป็นผู้ขายส่ง ยาสูบชนิดบุหรี่ กาแรต</p>					<p>สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ สาขาหรือ โรงงาน ยาสูบ)</p>

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
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 พาณิชย์	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
6)	แผนที่ และ/หรือ แผนผังสังเขป แสดงภายใน	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สถานที่ที่ขอรับ ใบอนุญาต บริเวณและ สถานที่ใกล้เคียง					
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 สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาเมืองนครสวรรค์
หมายเหตุ – พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจโปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่สาขาเมือง
นครสวรรค์ โทรศัพท์ 0-5622-8143

- 2) ช่องทางการร้องเรียน หน่วยงานต้นสังกัด กรมสรรพสามิต
หมายเหตุ -
- 3) ช่องทางการร้องเรียน อีเมล 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	-