

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป ยาสูบชนิดบุหรือซิการ์ประเภท 3  
ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป ยาสูบชนิดบุหรือซิการ์ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก
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 การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป ยาสูบชนิดบุหรือซิการ์ประเภท 3  
ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์  
สาขาท่าตะโก
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก ที่ว่าการอำเภอท่าตะโก หมู่ที่ 7  
ตำบลท่าตะโก อำเภอท่าตะโก จังหวัดนครสวรรค์ 60160 โทรศัพท์ 056-249402  
E-mail : e76330@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)จะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตราประเภท 3

ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ และยื่นคำขอใบอนุญาตประจำปีล่วงหน้าได้ตั้งแต่เดือนตุลาคม ถึงธันวาคมก่อนที่ใบอนุญาตจะหมดอายุในวันสิ้นปี วันที่ 31 ธันวาคม ทั้งนี้ ตามเงื่อนไข ดังนี้

1. สถานที่ขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตราต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานศึกษาหรือศาสนสถาน และให้รวมตลอดถึงบริเวณที่ซึ่งใช้สำหรับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน ไม่ว่าจะรั้วล้อมหรือไม่ก็ตาม รวมทั้งบริเวณต่อเนื่องติดกับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน
2. ไม่ตั้งอยู่ในสถานที่ที่ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบในสถานที่นั้นเคยถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อตรา เว้นแต่เวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
3. ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง

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<br>พร้อมใบอนุญาตฉบับเดิม<br>และบัตรประจำตัว<br>ประชาชน และหลักฐาน<br>ประกอบ  | 2 นาที            | สำนักงาน<br>สรรพสามิตพื้นที่<br>นครสวรรค์ สาขา<br>ท่าตะโก | -        |
| 2)  | การพิจารณา                   | - เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ<br>ถูกต้องครบถ้วนของคำขอ<br>และเอกสารหลักฐาน<br>ประกอบพร้อมข้อกฎหมาย<br>และระเบียบที่เกี่ยวข้อง<br>ประกอบการพิจารณา<br>-เจ้าหน้าที่จัดเก็บ<br>ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต | 2 นาที            | สำนักงาน<br>สรรพสามิตพื้นที่<br>นครสวรรค์ สาขา<br>ท่าตะโก | -        |
| 3)  | การลงนาม/<br>คณะกรรมการมีมติ | เจ้าหน้าที่ดำเนินการออก<br>ใบอนุญาตทางระบบงาน<br>ใบอนุญาต ตรวจสอบ<br>ความถูกต้องของ<br>ใบอนุญาต และเสนอผู้มี<br>อำนาจลงนามใน  | 1 นาที            | สำนักงาน<br>สรรพสามิตพื้นที่<br>นครสวรรค์ สาขา<br>ท่าตะโก | -        |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ                                  | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|---------------|--|-------------------|--------------------------------|----------|
|     |               | ใบอนุญาต โดยไม่อนุญาต<br>ถือเป็นใบเสร็จรับเงิน<br>ค่าธรรมเนียม |                   |                                |          |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสารยืนยันตัวตน   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ                                |
|-----|---------------------------|----------------------------|---------------------|------------------|----------------|---|
| 1)  | บัตรประจำตัวประชาชน       | กรมการปกครอง               | 0                   | 1                | ฉบับ           | (รับรองสำเนาถูกต้อง)                    |
| 2)  | ใบสำคัญการเปลี่ยนแปลงชื่อ | 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)  | จดหมายแจ้งเตือนให้ผู้ประกอบการมาดำเนินการขอต่อใบอนุญาต | กรมสรรพสามิต               | 1                   | 0                | ฉบับ           | -        |

| ที่ | รายการเอกสาร<br>ยื่นเพิ่มเติม  | หน่วยงานภาครัฐ<br>ผู้ออกเอกสาร | จำนวน<br>เอกสาร<br>ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร<br>สำเนา | หน่วยนับ<br>เอกสาร | หมายเหตุ                  |
|-----|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------|
| 2)  | แบบคำขอ<br>อนุญาตขาย<br>ยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อ<br>กาแรตประเภท 3<br>ขายครั้งละไม่<br>เกิน 1,000 มวน<br>ตามแบบของ<br>กรมสรรพสามิต<br>(แบบคำขอ<br>สยพ.1) | กรมสรรพสามิต                   | 1                           | 0                    | ฉบับ               | -                         |
| 3)  | ใบอนุญาตการ<br>ขายยาสูบชนิด<br>บุหรี่ยี่ห้อกาแรต<br>ประเภท 3 ขาย<br>ครั้งละไม่เกิน<br>1,000 มวนฉบับ<br>เดิม  | กรมสรรพสามิต                   | 0                           | 1                    | ฉบับ               | (รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง)  |
| 4)  | หนังสือมอบ<br>อำนาจ  | -                              | 1                           | 0                    | ฉบับ               | (ออกโดยผู้ขอ<br>ใบอนุญาต) |
| 5)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชนของผู้<br>มอบอำนาจ  | กรมการปกครอง                   | 0                           | 1                    | ฉบับ               | (รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง)  |
| 6)  | บัตรประจำตัว<br>ประชาชนของ<br>ผู้รับมอบอำนาจ   | กรมการปกครอง                   | 0                           | 1                    | ฉบับ               | (รับรองสำเนา<br>ถูกต้อง)  |

## 16. ค่าธรรมเนียม

### 1) ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

### 1) ช่องทางการร้องเรียน หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก

หมายเหตุ พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจโปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่สาขาท่าตะโก

โทรศัพท์ 056-249402

### 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<br>จัดทำ / แก้ไข (User) |
| จัดทำโดย    | นายสมควร ลีตระกูล                                   |
| อนุมัติโดย  | -   |
| เผยแพร่โดย  | -   |