

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายยาเส้น ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (มาตรา 21)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายยาเส้น ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (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 -
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายยาเส้น ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (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

ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาเส้นณสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง

หมายเหตุ

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

** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอ และยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงาน จนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาดังแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------|---|-------------------|---|----------|
| 1) | การตรวจสอบเอกสาร | ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอและหลักฐานประกอบ ให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบ | 1 วันทำการ | สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก | - |
| 2) | การพิจารณา | - เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบพร้อมข้อกฎหมาย | 2 วันทำการ | สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก | - |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ | ระยะเวลาให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------|--|-------------------|---|----------|
| | | และระเบียบที่เกี่ยวข้อง ประกอบการพิจารณา -เจ้าหน้าที่นัดวันเวลาเพื่อไปตรวจสอบสถานที่ที่ขอรับใบอนุญาตแบบแผนที่ โดยส่งเขปพร้อมนัดหมาย และไปตรวจสอบสถานที่ตามวันเวลาที่กำหนด (กำหนดตรวจสอบสถานที่ภายใน 7 วันทำการหลังจากเอกสารในการขออนุญาตถูกต้องและครบถ้วน) - เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต | | | |
| 3) | การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ | เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงาน ใบอนุญาต ตรวจสอบความถูกต้องของใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต โดยไม่อนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม | 4 วันทำการ | สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก | - |

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

13. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

14. 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) | แบบคำขออนุญาตขายยาเส้นประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน ตามแบบของกรมสรรพสามิต | กรมสรรพสามิต | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 2) | สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ประกอบการ | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | (ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรานิติบุคคล) |
| 3) | สัญญาเช่าบ้านหรืออาคาร (ถ้ามี) ให้แนบสัญญาเช่าพร้อมด้วย | - | 0 | 1 | ฉบับ | (ออกโดยเจ้าของบ้านเช่าหรือเจ้าของอาคารสถานที่ลงลายมือชื่อ) |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร | จำนวน เอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---|
| | หนังสือแสดง ความยินยอม ของผู้ให้เช่า และ สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้ให้เช่า (กรณี เช่าสถานที่) อย่างใดอย่าง หนึ่ง | | | | | พร้อมประทับตรา นิติบุคคล) |
| 4) | กรณีเป็นนิติ บุคคล ใช้สำเนา หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลของ กรมพัฒนาธุรกิจ การค้ากระทรวง พาณิชย์ | กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า | 0 | 1 | ฉบับ | (ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล) |
| 5) | แผนที่ และ/หรือ แผนผังสังเขป แสดงภายใน สถานที่ที่ขอรับ ใบอนุญาต บริเวณและ สถานที่ใกล้เคียง | - | 1 | 0 | ฉบับ | - |
| 6) | สำเนาทะเบียน มูลค่าเพิ่มของ กรมสรรพากร (ถ้ามี) | กรมสรรพากร | 0 | 1 | ฉบับ | (ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล) |

| ที่ | รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร | จำนวน เอกสาร ฉบับจริง | จำนวนเอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|---|--------------------------------|-----------------------------|----------------------|--------------------|---|
| 7) | หนังสือมอบ อำนาจการขอ อนุญาต | - | 1 | 0 | ฉบับ | (ออกโดยผู้ขอ อนุญาต ในกรณีที่ ผู้ขออนุญาตไม่ ได้มาด้วยตนเอง) |
| 8) | สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | (รับรองสำเนา ถูกต้อง) |
| 9) | สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ | กรมการปกครอง | 0 | 1 | ฉบับ | (รับรองสำเนา ถูกต้อง) |

15. ค่าธรรมเนียม

1) ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 100 บาท

หมายเหตุ -

16. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาท่าตะโก
หมายเหตุ พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจโปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่สาขาท่าตะโก
โทรศัพท์ 056-249402
- 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)

17. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

18. หมายเหตุ

-

| | |
|-------------|---|
| วันที่พิมพ์ | 12/07/2558 |
| สถานะ | คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการ จัดทำ / แก้ไข (User) |
| จัดทำโดย | นายสมควร ลีตระกูล |
| อนุมัติโดย | - |
| เผยแพร่โดย | - |