

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

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตาคลี

กระทรวง: กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไปยาสูบชนิดบุหรือซิการ์ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตาคลี
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พรบยาสูบพ.ศ.2509
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนกลางที่ตั้งอยู่ในภูมิภาค (ตามกฎหมายกระทรวง)
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ประกาศกรมสรรพสามิตเรื่องกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงานพ.ศ. 2555
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 5 นาที
9. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายล่วงหน้าสำหรับปีถัดไปยาสูบชนิดบุหรือซิการ์ประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน (ที่สำนักงานสรรพสามิต) (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตาคลี
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) สถานที่ให้บริการสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตาคลี
สถานที่ตั้ง: ที่ว่าการอำเภอตาคลี ชั้น 2 ต.ตาคลี อ.ตาคลี จ.นครสวรรค์ 60140
โทรศัพท์ : 056-264748 E-mail : e76320@excise.go.th /ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ -

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ผู้ขออนุญาตล่วงหน้าสำหรับปีถัดไป (ต่ออายุ)จะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์เรตประเภท 3

ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนณสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่และยื่นคำขอใบอนุญาตประจำปีล่วงหน้าได้ตั้งแต่เดือนตุลาคมถึงธันวาคมก่อนที่ใบอนุญาตจะหมดอายุในวันสิ้นปีวันที่ 31 ธันวาคมทั้งนี้ตามเงื่อนไขดังนี้

1. สถานที่ขอใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์เรตต้องไม่ตั้งอยู่ในบริเวณสถานศึกษาหรือศาสนสถานและให้รวมถึงตลอดถึงบริเวณที่ซึ่งใช้สำหรับสถานศึกษาหรือศาสนสถานไม่ว่าจะมีรั้วล้อมหรือไม่ก็ตามรวมทั้งบริเวณต่อเนื่องติดกับสถานศึกษาหรือศาสนสถาน
2. ไม่ตั้งอยู่ในสถานที่ที่ผู้ได้รับอนุญาตขายยาสูบในสถานที่นั้นเคยถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ซิการ์เรตเว้นแต่เวลาได้ล่วงพ้นมาแล้วไม่น้อยกว่า 5 ปี
3. ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง

หมายเหตุ

** กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

** พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

** ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

**ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาทีนับแต่เอกสารหลักฐานตามที่กรมสรรพสามิตกำหนดครบถ้วน (กรณีระบบใช้งานได้เป็นปกติ)

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	-ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอ พร้อมใบอนุญาตฉบับเดิม และบัตรประจำตัว ประชาชนและหลักฐาน ประกอบ	2 นาที	สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ นครสวรรค์ สาขา ตากาลี	-
2)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความ ถูกต้องครบถ้วนของคำขอ และเอกสารหลักฐาน ประกอบพร้อมข้อกฎหมาย และระเบียบที่เกี่ยวข้อง ประกอบการพิจารณา -เจ้าหน้าที่จัดเก็บ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต	2 นาที	สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ นครสวรรค์ สาขา ตากาลี	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออก ใบอนุญาตทางระบบงาน ใบอนุญาตตรวจสอบความ ถูกต้องของใบอนุญาตและ เสนอผู้มีอำนาจลงนามใน ใบอนุญาตโดยใบอนุญาต ถือเป็นใบเสร็จรับเงิน ค่าธรรมเนียม	1 นาที	สำนักงาน สรรพสามิตพื้นที่ นครสวรรค์ สาขา ตากาลี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 5 นาที

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว 5 นาที

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)	จดหมายแจ้งเตือนให้ผู้ประกอบการมาดำเนินการขอต่อใบอนุญาต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	แบบคำขออนุญาตขายยาสูบชนิดบุหรี่ยี่ห้อประเภท 3 ขายครั้งละไม่เกิน 1,000 มวน ตามแบบของกรมสรรพสามิต (แบบคำขอ สยพ.1)	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
3)	ใบอนุญาตการ ขายยาสูบชนิด บุหรี่ยีกาเรต ประเภท 3 ชาย ครั้งละไม่เกิน 1,000 มวนฉบับ เดิม	กรมสรรพสามิต	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
4)	หนังสือมอบ อำนาจ	-	1	0	ฉบับ	(ออกโดยผู้ขอ ใบอนุญาต)
5)	บัตรประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
6)	บัตรประจำตัว ประชาชนของ ผู้รับมอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)

16. ค่าธรรมเนียม

1) ค่าธรรมเนียม

ค่าธรรมเนียม 40 บาท

หมายเหตุ -

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) **ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงาน ณ จุดยื่นคำขอ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตากดี
หมายเหตุ พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจ โปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่สาขาตากดี
โทรศัพท์ 056-264748
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงานต้นสังกัด กรมสรรพสามิต
หมายเหตุ-
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** อีเมลล์ webmaster@excise.go.th
หมายเหตุ-

4) ช่องทางการร้องเรียนโทรศัพท์ 1713

หมายเหตุ-

5) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ(เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	12/07/2558
สถานะ	คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการ จัดทำ / แก้ไข (User)
จัดทำโดย	Akkhadech Winaipanit
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-