

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตขายยาสูบ(ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (มาตรา 21)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตาคลี

กระทรวง:กระทรวงการคลัง

1. ชื่อกระบวนการ:การขอใบอนุญาตขายยาสูบ(ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (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 ไม่มี  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
 

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตขายยาสูบ(ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวน (มาตรา 21) สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตาคลี
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ**สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตาคลี  
**สถานที่ตั้ง:** ที่ว่าการอำเภอตาคลี ชั้น 2 ต.ตาคลี อ.ตาคลี จ.นครสวรรค์ 60140  
**โทรศัพท์ :** 056-264748 **E-mail :** [e76320@excise.go.th](mailto: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

ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นขอใบอนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซิการ์เรต) ณสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่/พื้นที่สาขาที่ร้านค้าตั้งอยู่ผู้ใดถูกเพิกถอนใบอนุญาตแล้วจะขออนุญาตใหม่อีกไม่ได้จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ได้ทราบคำสั่ง

\*\* กรณีคำขอหรือรายการเอกสารประกอบการพิจารณาไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วนและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

\*\* พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

\*\* ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

## 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้ขออนุญาตยื่นคำขอและหลักฐานประกอบให้เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบ	1 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตากาลี	-
2)	การพิจารณา	- เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารหลักฐานประกอบพร้อมข้อมูลกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องประกอบการพิจารณา	2 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตากาลี	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		-เจ้าหน้าที่นัดวันเวลาเพื่อไปตรวจสอบสถานที่ที่ขอรับใบอนุญาตแนบแผนที่โดยส่งเขปพร้อมนัดหมายและไปตรวจสอบสถานที่ตามวันเวลาที่กำหนด (กำหนดตรวจสอบสถานที่ภายใน 7 วันทำการหลังจากเอกสารในการขออนุญาตถูกต้องและครบถ้วน) - เจ้าหน้าที่จัดเก็บค่าธรรมเนียมใบอนุญาต			
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	เจ้าหน้าที่ดำเนินการออกใบอนุญาตทางระบบงานใบอนุญาตตรวจสอบความถูกต้องของใบอนุญาตและเสนอผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตโดยใบอนุญาตถือเป็นใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียม	4 วันทำการ	สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่นครสวรรค์ สาขาตากดี	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 7 วันทำการ

14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

## 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)	แบบคำขออนุญาตขายยาสูบ (ยกเว้นบุหรี่ซีกาเรต) ประเภท 1 ขายโดยไม่จำกัดจำนวนตามแบบของกรมสรรพสามิต	กรมสรรพสามิต	1	0	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ประกอบการ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อพร้อมประทับตรานิติบุคคล)
3)	สัญญาเช่าบ้านหรืออาคาร (ถ้ามี) ให้แนบสัญญาเช่าพร้อม	-	0	1	ฉบับ	(ออกโดยเจ้าของบ้านเช่าหรือเจ้าของอาคารสถานที่)

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ด้วยหนังสือ แสดงความ ยินยอมของผู้ให้ เช่าและสำเนา บัตรประจำตัว ประชาชนของ ผู้ให้เช่า (กรณี เช่าสถานที่) อย่างใดอย่าง หนึ่ง					ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
4)	กรณีเป็นนิติ บุคคลใช้สำเนา หนังสือรับรอง การจดทะเบียน นิติบุคคลของ กรมพัฒนาธุรกิจ การค้ากระทรวง พาณิชย์	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ลงลายมือชื่อ พร้อมประทับตรา นิติบุคคล)
5)	แผนที่และ/หรือ แผนผังสังเขป แสดงภายใน สถานที่ที่ขอรับ ใบอนุญาต บริเวณและ สถานที่ใกล้เคียง	-	1	0	ฉบับ	(จัดทำโดยผู้ขอ อนุญาต)
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 อนุญาตในกรณีที่ ผู้ขออนุญาตไม่ ได้มาด้วยตนเอง)
8)	สำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(รับรองสำเนา ถูกต้อง)
9)	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 สาขาตากดี  
**หมายเหตุ** พบการทุจริต ไม่ได้รับความเป็นธรรม บริการไม่ประทับใจ โปรดแจ้งสรรพสามิตพื้นที่สาขาตากดี  
โทรศัพท์ 056-264748
- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** หน่วยงานต้นสังกัด กรมสรรพสามิต  
**หมายเหตุ-**
- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** อีเมล webmaster@excise.go.th  
**หมายเหตุ-**
- 4) **ช่องทางการร้องเรียน** โทรศัพท์ 1713  
**หมายเหตุ-**

- 5) **ช่องทางการร้องเรียน**ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
**หมายเหตุ**( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://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	-