

## ประกาศกรมสรรพสามิต

### เรื่อง การอนุญาตผลิตยาสูบ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๓ ข้อ ๕ ข้อ ๖ และข้อ ๗ ของกฎกระทรวงการอนุญาตผลิตยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ อธิบดีกรมสรรพสามิตจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ผู้ใดประสงค์จะผลิตยาสูบ ให้ยื่นคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามแบบ ภส.๐๔-๐๕ ท้ายประกาศนี้ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่หรือสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่สาขาแห่งท้องที่ที่โรงอุตสาหกรรมผลิตยาสูบจะตั้งอยู่

ข้อ ๒ ใบอนุญาตผลิตยาสูบที่อธิบดีออกให้เป็นไปตามแบบ ภส.๐๔-๐๖ ท้ายประกาศนี้ กรณีที่อธิบดีมีคำสั่งออกใบอนุญาตผลิตยาสูบ ให้แจ้งคำสั่งดังกล่าวแก่ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาต ซึ่งอยู่เฉพาะหน้าด้วยวาจา กรณีที่ผู้ยื่นคำขอใบอนุญาตมิใช่ผู้ซึ่งอยู่เฉพาะหน้าให้แจ้งโดยวิธีการส่งทางโทรสาร ทางไปรษณีย์ หรือทางอิเล็กทรอนิกส์

ข้อ ๓ ผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบมีหน้าที่จัดทำฉลากยาสูบสำหรับยาสูบที่จำหน่ายในราชอาณาจักร ตามรูปแบบและรายละเอียด ดังต่อไปนี้

(๑) ชื่อตรา ชื่อผู้ผลิต และสถานที่ตั้งของโรงอุตสาหกรรมยาสูบ

(๒) ชนิดยาสูบ

(๓) จำนวนมวนหรือน้ำหนักสุทธิหน่วยเป็นกรัม จะต้องพิมพ์ภาษาไทยกำกับไว้ด้วย

(๔) ระบุวัน เดือน ปี ที่ผลิต

(๕) แสดงฉลากรูปภาพและข้อความในฉลาก ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ข้อ ๔ ผู้ได้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบมีหน้าที่จัดทำบัญชีควบคุมการรับจ่ายการใช้แสดมภ์ยาสูบ และงบเดือนการปิดแสดมภ์ยาสูบ ดังต่อไปนี้

๔.๑ บัญชีควบคุมการรับจ่ายการใช้แสดมภ์ยาสูบสำหรับยาสูบที่ผลิตในราชอาณาจักร ให้จัดทำโดยแยกตามตราของยาสูบที่ผลิตตามแบบ ภส.๐๖-๑๘ ท้ายประกาศนี้ โดยลงบัญชีให้แล้วเสร็จภายในสามวันนับแต่วันที่เกิดรายการ และเก็บรักษาบัญชีและเอกสารประกอบการลงบัญชีไว้ที่สถานที่ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตไม่น้อยกว่าห้าปีนับแต่เกิดรายการเพื่อให้เจ้าพนักงานสรรพสามิตตรวจสอบ

๔.๒ งบเดือนการปิดแสดมภ์ยาสูบให้จัดทำตามแบบ ภส.๐๖-๑๙ ท้ายประกาศนี้ นำส่งเจ้าพนักงานสรรพสามิต ณ สำนักงานสรรพสามิตพื้นที่ที่ออกใบอนุญาต หรือผ่านระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตที่เว็บไซต์กรมสรรพสามิต <http://www.excise.go.th> ภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป

ข้อ ๕ กรณีผู้ใดประสงค์จะผลิตยาสูบต่อเนื่องจากที่ได้รับอนุญาต ให้ยื่นคำขอใบอนุญาต ตามแบบ ภส.๐๔-๐๕ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบดังกล่าว ล่วงหน้าเก้าสิบวัน ก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

ข้อ ๖ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

สมชาย พูลสวัสดิ์

อธิบดีกรมสรรพสามิต



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

แบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ

ตามมาตรา ๑๖๓ แห่งพระราชบัญญัติภาษีสรรพสามิต พ.ศ. ๒๕๖๐

ภส. ๐๔-๐๕

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ .....

วันที่รับ .....

เจ้าพนักงานผู้รับ .....

**เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต**

<b>๑. ชื่อผู้ขออนุญาต</b>			
ชื่อ.....			
<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/อื่นๆ	
เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
เลขทะเบียนสรรพสามิต <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
เลขรหัสประจำบ้าน ..... ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่ ..... ชื่ออาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่.....			
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....			
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ ..... Email .....			
<b>๒. สถานที่ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ</b>			
ชื่อ.....			
เลขรหัสประจำบ้าน..... สถานที่ตั้งเลขที่..... ชื่ออาคาร.....			
ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....			
ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....			
โทรศัพท์..... Email .....			
<b>๓. มีความประสงค์ขออนุญาตผลิตยาสูบ</b>			
<b>๓.๑ ขออนุญาตผลิตยาสูบ</b>			
<input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์แรต	<input type="checkbox"/> บุหรี่อื่น	<input type="checkbox"/> ยาเส้นปรุง	<input type="checkbox"/> ยาอัด
<input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์	<input type="checkbox"/> ยาเส้น	<input type="checkbox"/> ยาเคี้ยว	<input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น
<b>๔. เอกสารประกอบการพิจารณา</b>			
<b>๔.๑ กรณีขอใบอนุญาตครั้งแรก</b>			
๑. บัตรประจำตัวประชาชน			จำนวน.....แผ่น
๒. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน			จำนวน.....แผ่น
๓. หนังสือมอบอำนาจตามกฎหมาย ในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้กระทำการแทน			จำนวน.....แผ่น
๔. แผนผังแสดงสถานที่ประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ และบริเวณสถานที่ใกล้เคียงโดยสังเขป			จำนวน.....แผ่น
๕. แบบแปลนแผนผังโรงอุตสาหกรรมยาสูบ ที่ประกอบไปด้วยเส้นทางขนวัตถุดิบ สถานที่เก็บรักษาใบยา ยาอัด หรือยาสูบที่ยังไม่ได้บรรจุในซอง หรือยาสูบที่บรรจุในซองแล้วแต่ยังมิได้ปิดแสดมภ์สรรพสามิต และยาสูบที่บรรจุในซองและปิดแสดมภ์สรรพสามิตแล้ว กรณีที่เป็นโรงอุตสาหกรรมยาสูบของรัฐ ให้แสดงแบบแปลนแผนผังสถานที่ทำการของเจ้าพนักงานสรรพสามิต			จำนวน.....แผ่น
<b>๔.๒ กรณีขอใบอนุญาตผลิตยาสูบต่อเนื่อง</b>			
- ให้ยื่นแบบคำขออนุญาตผลิตยาสูบ ตามแบบ ภส. ๐๔-๐๕ และให้แสดงใบอนุญาตผลิตยาสูบครั้งที่ผ่านมา หรือบัตรประชาชน โดยไม่ต้องแนบเอกสารประกอบตามข้อ ๔.๑ เว้นแต่ได้มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไขในรายละเอียด หรือข้อเท็จจริงใดในเอกสารที่ยื่นไว้ให้แนบเอกสารประกอบเฉพาะฉบับที่มีการเปลี่ยนแปลงแก้ไข			จำนวน.....แผ่น

**๕. คำรับรอง**

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอที่ยื่นมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ  
(.....)  
วันที่.....

**สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต**

ความเห็นเจ้าพนักงานสรรพสามิตผู้รับคำขอ

เห็นควรอนุญาต

เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

**สำหรับผู้อนุญาต**

ความเห็นของผู้อนุญาต ได้พิจารณาคำขออนุญาตแล้ว

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....

ได้รับใบอนุญาตแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เล่มที่.....

เลขที่.....



ใบอนุญาตผลิตยาสูบ

ที่ทำการ.....
ที่ตั้ง.....

อธิบดีกรมสรรพสามิตอนุญาตให้.....
ทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน [ ]
ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่ [ ] - [ ] - [ ]

สถานที่ประกอบอุตสาหกรรมชื่อ.....
เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....
เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....
ประกอบการผลิตยาสูบ.....(ข้อความตามแบบคำขออนุญาต).....
และได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน ..... บาท (.....) ไว้แล้ว
ใบอนุญาตฉบับนี้มีผลตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่.....
วัน เดือน ปี ที่รับเงิน..... ออกให้วันที่.....

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ตำแหน่ง.....



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง  
แบบบงเดือนการปิดแสดมปียาสูบ สำหรับสินค้ายาสูบ

ภส. ๐๖-๑๙

สำหรับเจ้าหน้าที่  
เลขที่รับ .....  
วันที่รับ .....  
เจ้าพนักงานผู้รับ .....

เรียน เจ้าพนักงานสรรพสามิต

ข้าพเจ้า..... ผู้รับใบอนุญาตผลิตยาสูบ ..... ขอความตามแบบคำขอ.....

เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่  -

ใบอนุญาตเลขที่..... เล่มที่..... สถานที่ผลิตชื่อ.....

เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด .....

ขอส่งบเดือนการปิดแสดมปียาสูบประจำเดือน.....พ.ศ..... รายละเอียด ดังนี้

สินค้ายาสูบ  บุหรี่ซิการ์แรต  บุหรี่ซิการ์  บุหรี่อื่น  ยาเส้น  ยาเส้นปรุง  ยาเคี้ยว  ยาอัด  ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น

รายการแสดมปียาสูบ	ตรา.....	ตรา.....	ตรา.....	รวมทั้งสิ้น
คงเหลือยกมา				
รับเดือนนี้				
รวมรับ				
ใช้เดือนนี้				
คงเหลือยกไป				

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการข้างต้นนี้ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ผลิตยาสูบ/ผู้แทน  
(.....)  
วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

**หมายเหตุ** บเดือนนี้ให้ส่งภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง

บัญชีควบคุมการรับจ่ายการใช้แสตมป์ยาสูบ สำหรับสินค้ายาสูบที่ทำในราชอาณาจักร

ภส. ๐๖-๑๘

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่รับ .....

วันที่รับ .....

เจ้าพนักงานผู้รับ .....

โรงอุตสาหกรรมยาสูบ.....

โรงผลิตยาสูบ.....

ยาสูบตรา.....

หน่วย : ดวง

ว.ด.ป.	หลักฐานการรับ/จ่ายเลขที่	รายการ	รับแสตมป์	จ่ายแสตมป์					คงเหลือแสตมป์	ลงชื่อผู้ผลิตยาสูบหรือผู้แทน	หมายเหตุ
				จำนวนแสตมป์ที่ใช้ปิด	จำนวนแสตมป์เสียหาย	จำนวนแสตมป์สูญหาย	จำนวนแสตมป์ไม่สมบูรณ์	รวม			
รวม											

หมายเหตุ : ต้องทำบัญชีให้เสร็จภายใน ๓ วัน นับแต่วันที่มิเหตุที่จะต้องลงรายการนั้นเกิดขึ้น