

## ประกาศกรมสรรพสามิต

เรื่อง กำหนดแบบคำขออนุญาตนำเข้า ยาอัด หรือยาสูบ เข้ามาในหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร  
กำหนดข้อความและลักษณะฉลากปิดภาชนะบรรจุยาสูบที่จะนำเข้ามาในราชอาณาจักร และ  
แบบใบอนุญาตนำเข้า ยาอัด หรือยาสูบ เข้ามาในหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๘ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๐ ประกอบกับ ข้อ ๓ ข้อ ๔ ข้อ ๗ และข้อ ๘ ของกฎกระทรวงการอนุญาตนำเข้า ยาอัด หรือยาสูบ เข้ามาในหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร พ.ศ. ๒๕๖๐ อธิบดีกรมสรรพสามิตจึงออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดแบบคำขออนุญาตนำเข้า ยาอัด หรือยาสูบ เข้ามาในหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร ให้เป็นไปตามแบบ ภส.๐๘-๑๔ ท้ายประกาศนี้

ข้อ ๒ กำหนดแบบใบอนุญาตนำเข้า ยาอัด หรือยาสูบ เข้ามาในหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร ให้เป็นไปตามแบบ ภส.๐๘-๑๕ ท้ายประกาศ

ข้อ ๓ ฉลากที่จะปิดบนซองยาสูบที่จะนำเข้ามาในราชอาณาจักรต้องมีข้อความและลักษณะ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

(๑) ชื่อตรา บริษัทผู้ผลิตและประเทศที่ผลิต

(๒) ชนิดของยาสูบ

(๓) จำนวนมวนหรือน้ำหนักสุทธิหน่วยเป็นกรัม จะต้องพิมพ์ภาษาไทยกำกับไว้ด้วย

(๔) ระบุวัน เดือน ปี ที่ผลิต

(๕) ระบุชื่อ และภูมิลำเนาหรือสถานประกอบการค้าของผู้ขอรับใบอนุญาตการนำเข้า

โดยพิมพ์ข้อความเป็นภาษาไทย

(๖) แสดงฉลากรูปภาพและข้อความในฉลาก ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ

ข้อ ๔ กำหนดให้ด่านศุลกากรสำหรับนำเข้า ยาอัด หรือยาสูบเข้ามาในหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร ได้แก่ สำนักงานศุลกากรกรุงเทพ สำนักงานศุลกากรตรวจของผู้โดยสารท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ สำนักงานศุลกากรตรวจสินค้าท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ สำนักงานศุลกากรท่าเรือแหลมฉบัง และด่านศุลกากรอื่นที่ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานและพัฒนาการจัดเก็บภาษี ๑ ประกาศกำหนด

ข้อ ๕ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันออกประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

สมชาย พูลสวัสดิ์

อธิบดีกรมสรรพสามิต



กรมสรรพสามิต กระทรวงการคลัง  
แบบคำขออนุญาตนำเข้ายา ยาอัด หรือยาสูบ  
เข้ามาในหรือส่งออกนอกราชอาณาจักร

ภ.ส. ๐๘-๑๔

สำหรับเจ้าหน้าที่

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

เรียน อธิบดีกรมสรรพสามิต.....

<b>๑. ชื่อผู้ขออนุญาต</b>	
ชื่อ .....	
<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล <input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/อื่น ๆ	
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"/> <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"/> <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. ที่ตั้งสถานประกอบการ</b>	
ชื่อ .....	
เลขรหัสประจำบ้าน..... สถานที่ตั้งเลขที่..... ชื่ออาคาร ..... ห้องเลขที่ ..... ชั้นที่ .....	
หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... Email .....	
<b>๓. มีความประสงค์ขออนุญาตนำเข้า/ส่งออก</b>	
<input type="checkbox"/> กรณีนำเข้า	
<input type="checkbox"/> ยาหรือยาอัด <input type="checkbox"/> ยาสูบพันธุ์..... <input type="checkbox"/> ยาอัด	
<input type="checkbox"/> เพื่อใช้เป็นวัตถุดิบ	
<input type="checkbox"/> เพื่อส่งออกนอกราชอาณาจักร	
<input type="checkbox"/> ยาสูบ    จากประเทศ.....    ประเทศถิ่นกำเนิด.....	
<input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์แรต <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์ <input type="checkbox"/> บุหรี่อื่น <input type="checkbox"/> ยาเส้นปรุง	
<input type="checkbox"/> ยาเส้น <input type="checkbox"/> ยาเคี้ยว <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น ๆ.....	
<input type="checkbox"/> เพื่อขาย ซึ่งมีใบการขายนอกคลังสินค้าทัณฑ์บนประเภทร้านค้าปลอดอากรตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร	
<input type="checkbox"/> เพื่อขายในคลังสินค้าทัณฑ์บนประเภทร้านค้าปลอดอากรตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....	
<input type="checkbox"/> เป็นตัวอย่างสินค้าหรือมีใช้เพื่อการค้า	
<input type="checkbox"/> เพื่อส่งออกนอกราชอาณาจักร	
<input type="checkbox"/> กรณีส่งออก ไปยังประเทศ.....	
<input type="checkbox"/> ยาหรือยาอัด <input type="checkbox"/> ยาสูบพันธุ์..... <input type="checkbox"/> ยาอัด	
<input type="checkbox"/> ยาสูบ <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์แรต <input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์ <input type="checkbox"/> บุหรี่อื่น <input type="checkbox"/> ยาเส้นปรุง	
<input type="checkbox"/> ยาเส้น <input type="checkbox"/> ยาเคี้ยว <input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น ๆ.....	
โดยยานพาหนะ.....	
สำนักงานศุลกากรหรือด่านศุลกากร..... จังหวัด..... ประมาณวันที่.....	
ตามหลักฐานใบแสดงรายการและราคาสินค้า (INVOICE) เลขที่..... ลงวันที่.....	
ยาหรือยาอัด ปริมาณ..... กิโลกรัม	
ตามชนิด ตรา จำนวนยาสูบ	

## รายการยาสูบที่ขออนุญาตนำเข้ามาในหรือส่งออกป็นอกราชอาณาจักร

รายการที่	ประเภท พิกัด ศุลกากร	รหัสสินค้า สรรพสามิต EDI	ประเภท	ตรา	ชนิด ของ	จำนวนมวนหรือ น้ำหนักสุทธิ (มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง)	จำนวนรวม ที่นำเข้า/ส่งออก		ราคาขายปลีกแนะนำ ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท/ซอง)
							ซอง	กรัม	

## ๔. เอกสารประกอบการพิจารณา

๑. บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน.....แผ่น
๒. หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลซึ่งออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน.....แผ่น
๓. หนังสือมอบอำนาจพร้อมเอกสารตามกฎหมาย ในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้กระทำการแทน จำนวน.....แผ่น
๔. สำเนาใบแสดงรายการและราคาสินค้า (INVOICE) ยกเว้นกรณีสินค้าตัวอย่างหรือมิใช่เพื่อการค้า จำนวน.....แผ่น

## ๕. คำรับรอง

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอยื่นมานี้มีความถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....(ผู้ยื่นคำขอ)

(.....)

วันที่.....

สำหรับเจ้าพนักงานสรรพสามิต

เห็นควรอนุญาต

เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าพนักงานสรรพสามิต

วันที่.....

คำสั่ง

เห็นควรอนุญาต

เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

สรรพสามิตพื้นที่

วันที่.....

หมายเหตุ “ซอง” หมายรวมมวนตลอดถึง ห่อ ครอบ ก่อง ขวด หรือสิ่งอื่นซึ่งใช้บรรจุหรือผูกมัดยาเส้นหรือยาสูบ

ได้รับใบอนุญาตแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



เล่มที่.....

ภส. ๐๘-๑๕

เลขที่.....

### ใบอนุญาต

.....ข้อความตามแบบคำขออนุญาต.....

ที่ทำการ .....

ที่ตั้ง.....

อธิบดีกรมสรรพสามิตอนุญาตให้.....

ทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวประชาชน

ทะเบียนสรรพสามิตเลขที่  -  -

ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทรศัพท์ .....

.....(ข้อความตามแบบคำขออนุญาต).....

- บุหรี่ซิการ์เรต  บุหรี่ซิการ์  บุหรี่อื่น  ยาเส้น  ยาเส้นปรุง  ยาเคี้ยว

ตามตราและจำนวนยาสูบ ดังต่อไปนี้

รายการที่	ประเภท พิกัด ศุลกากร	รหัสสินค้า สรรพสามิต EDI	ตรา	ชนิด ของ	หน่วยนับ ของ	จำนวนมวนหรือ น้ำหนักสุทธิ (มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง)	จำนวนรวมที่ นำเข้า/ส่งออก		ราคาขายปลีก แนะนำไม่รวม ภาษีมูลค่าเพิ่ม (บาท/ซอง)
							ซอง	กรัม	

ใบยาพันธุ์.....  ยาอัด จำนวน.....กิโลกรัม

โดยยานพาหนะ .....

สำนักงานศุลกากรหรือด่านศุลกากร.....จังหวัด.....ประมาณวันที่.....

โดยได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน.....บาท (.....) ไว้แล้ว

ใบอนุญาตฉบับนี้ต้องนำใบยา ยาอัดหรือยาสูบเข้ามาในราชอาณาจักรภายในหกเดือน นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้สำหรับการนำเข้าได้  
เพียงครั้งเดียว หากมิได้นำเข้ามาภายในระยะเวลาดังกล่าวให้ถือว่าการอนุญาตสิ้นสุดลง หรือส่งใบยา ยาอัดหรือยาสูบออกไปนอกราชอาณาจักร  
ภายในสองเดือนนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้สำหรับการส่งออกได้เพียงครั้งเดียว หากมิได้ส่งออกภายในระยะเวลาดังกล่าว ถือว่าการ  
อนุญาตสิ้นสุดลง

อนุญาต ณ วันที่ .....

INVOICE NO.....

วันที่.....

(.....)

ตำแหน่ง.....