

คำอธิบายการกรอกข้อมูล
แบบ ภส. 08-10 แบบคำขอใบอนุญาตซื้อขายยาแห้ง

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
สำหรับเจ้าหน้าที่	เลขที่รับ	การบันทึกเลขทะเบียนรับของ หน่วยงานตามลำดับการรับหนังสือ ซึ่ง เริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	01111
	วันที่รับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบฟอร์ม	1 พ.ย. 2562
	เจ้าหน้าที่ผู้รับ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ได้ทำการรับ แบบฟอร์ม และมีชื่อพร้อมทั้งตำแหน่ง ในวงเล็บชัดเจน	นายรักชาติ รับเรื่อง (นักวิชาการ สรรพสามิต)
1. ชื่อผู้ขออนุญาต	ชื่อ	ชื่อผู้ยื่นแบบคำขอ	นายรับซื้อ ยาแห้ง
	<input type="checkbox"/> ผู้ประกอบอุตสาหกรรม ผลิตยาสูบ	กรณีผู้ประกอบอุตสาหกรรมผลิต ยาสูบเป็นผู้ยื่นแบบ	<input checked="" type="checkbox"/> ผู้ประกอบ อุตสาหกรรมผลิตยาสูบ
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นแบบ	
	<input type="checkbox"/> สหกรณ์	กรณีสหกรณ์เป็นผู้ยื่นแบบ	
	เลขประจำตัวประชาชน/เลข ทะเบียนนิติบุคคล/เลข ประจำตัวผู้เสียภาษี	เลขประจำตัวประชาชน เลขทะเบียน นิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี ของผู้ยื่นแบบ	0104444142125
	เลขทะเบียนสรรพสามิต	เลขทะเบียนสรรพสามิตที่กรม สรรพสามิตออกให้หลังจากยื่นขอจด ทะเบียนสรรพสามิต	25570167769805674
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	219876554321
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่	บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ของที่อยู่ ผู้ยื่นแบบ	22
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	2

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	ศรีภูมิ
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	ท่าวังผา
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	น่าน
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ของผู้ยื่นแบบ	55140
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	0831100555
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	tobacco@gmail.com
2. สถานที่ประกอบ อุตสาหกรรมยาสูบ	ชื่อ	ชื่อโรงอุตสาหกรรม/สถานบริการ/ สถานประกอบการนำเข้า	โรงงานรับซื้อใบยาแห้ง
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของสถาน ประกอบการ	219876554321
	สถานที่ตั้งเลขที่	บ้านเลขที่ในทะเบียนบ้านของสถาน ประกอบการ	22
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ของสถานประกอบการ	2
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	ศรีภูมิ
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	ท่าวังผา

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	น่าน
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ของสถาน ประกอบการ	55140
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของสถาน ประกอบการ	0831100555
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของสถาน ประกอบการ	contact@tobacco.co. th
3. มีความประสงค์ 3.1 ขออนุญาตซื้อใบยาแห้ง	<input type="checkbox"/> พันธุ์เวอร์ยิเนีย ชื่อจังหวัด ของสถานที่รับซื้อ... <input type="checkbox"/> พันธุ์เบอร์เลย์ ชื่อจังหวัด ของสถานที่รับซื้อ... <input type="checkbox"/> พันธุ์เตอร์กิช ชื่อจังหวัด ของสถานที่รับซื้อ... <input type="checkbox"/> พันธุ์อื่นๆ... ชื่อจังหวัด ของสถานที่รับซื้อ...	พันธุ์ยาสูบที่ผู้ยื่นแบบมีความประสงค์ จะทำการรับซื้อใบยาแห้ง พร้อมระบุชื่อ จังหวัดของสถานที่รับซื้อ	<input checked="" type="checkbox"/> พันธุ์เวอร์ยิเนีย จังหวัด น่าน
3.2 เพื่อ	<input type="checkbox"/> ใช้ในการประกอบ อุตสาหกรรมยาสูบในประเทศ <input type="checkbox"/> ส่งออกใบยาแห้งไป ต่างประเทศ	วัตถุประสงค์ในการซื้อใบยาแห้ง เพื่อ ใช้ในการประกอบอุตสาหกรรมยาสูบ ในประเทศ วัตถุประสงค์ในการซื้อใบยาแห้ง เพื่อ ส่งออกใบยาแห้งไปต่างประเทศ	<input checked="" type="checkbox"/> ใช้ในการประกอบ อุตสาหกรรมยาสูบใน ประเทศ
4. เอกสารประกอบการ พิจารณา	(1) บัตรประจำตัวประชาชน จำนวน...แผ่น (2) หนังสือรับรองการจด ทะเบียนนิติบุคคล ซึ่งออกให้ ไม่เกิน 6 เดือน จำนวน...แผ่น (3) หนังสือมอบอำนาจพร้อม เอกสารตามกฎหมาย ในกรณี	จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของบัตร ประจำตัวประชาชน จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติ บุคคล ซึ่งออกให้ไม่เกิน 6 เดือน จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของ หนังสือมอบอำนาจพร้อมเอกสารตาม	1 1 1

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ที่มีการมอบอำนาจให้กระทำการแทน จำนวน...แผ่น	กฎหมาย ในกรณีที่มีการมอบอำนาจให้กระทำการแทน	
5. คำรับรอง	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน	นายรับซื้อ ไบยาแห่ง (นายรับซื้อ ไบยาแห่ง)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ยื่นแบบ	1 พ.ย. 2562
การพิจารณา	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต	ความเห็นเจ้าพนักงานกรณีเห็นควรออกทะเบียนสรรพสามิต	<input checked="" type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต
	<input type="checkbox"/> เห็นควรไม่อนุญาต เนื่องจาก...	ความเห็นเจ้าพนักงานกรณีเห็นควรไม่อนุญาต พร้อมระบุเหตุผล	
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อเจ้าพนักงานผู้ทำการพิจารณา พร้อมชื่อ-ชื่อสกุล	นายช่วย พิจารณา (นายช่วย พิจารณา)
	ตำแหน่ง ...	ระบุตำแหน่งเจ้าพนักงานผู้พิจารณา	เจ้าพนักงานสรรพสามิตพื้นที่
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานพิจารณา	1 พ.ย. 2562
คำสั่งเจ้าพนักงานสรรพสามิต	<input type="checkbox"/> อนุญาต	ความเห็นเจ้าพนักงานสรรพสามิตกรณีอนุญาต	<input checked="" type="checkbox"/> อนุญาต
	<input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต เนื่องจาก...	ความเห็นเจ้าพนักงานสรรพสามิตกรณีไม่อนุญาต พร้อมระบุสาเหตุ	
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่ออธิบดีกรมสรรพสามิตหรือผู้แทน พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน	นายอนุมัติ จัดให้ (นายอนุมัติ จัดให้)
	ตำแหน่ง ...	ระบุตำแหน่งเจ้าพนักงานผู้พิจารณา	นักวิชาการชำนาญการ
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่สรรพสามิตพื้นที่พิจารณา	4 พ.ย. 2562
ได้รับใบอนุญาตซื้อไบยาแห่งแล้ว	ลงชื่อ...(...)	ลงชื่อผู้ยื่นคำขออนุญาต ณ วันที่รับใบอนุญาต	โรงงานยาสูบ
	วัน..เดือน...พ.ศ....	วัน เดือน ปี ที่ได้รับใบอนุญาต	19 พ.ย. 2562