

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

แบบ ภส. 06-16 แบบคำขอรับแสดมภ์สรรพสามิต สำหรับสินค้ายาสูบ

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
สำหรับเจ้าหน้าที่	เลขที่รับ	การบันทึกเลขทะเบียนรับของหน่วยงานตามลำดับการรับหนังสือ ซึ่งเริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	01111
	วันที่รับ	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบฟอร์ม	1 พ.ย. 2562
	เจ้าหน้าที่ผู้รับ	ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ ที่ได้ทำการรับแบบฟอร์ม และมีชื่อพร้อมทั้งตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายรักชาติ รับเรื่อง (นักวิชาการ สรรพสามิต)
	เรียน สรรพสามิตพื้นที่	ชื่อสำนักงานสรรพสามิตพื้นที่	ปทุมธานี
1. ชื่อผู้ขออนุญาต	ชื่อ	ชื่อผู้ประกอบการอุตสาหกรรม/ผู้นำเข้า/ผู้ประกอบการกิจการสถานบริการของผู้ยื่นแบบ	โรงงานยาสูบ
	<input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา	กรณีบุคคลธรรมดาเป็นผู้ยื่นแบบ	<input checked="" type="checkbox"/> นิติบุคคล
	<input type="checkbox"/> นิติบุคคล	กรณีนิติบุคคลเป็นผู้ยื่นแบบ	
	<input type="checkbox"/> หน่วยงานราชการ/อื่นๆ	กรณีหน่วยงานราชการเป็นผู้ยื่นแบบ หรือกรณีอื่นๆ นอกเหนือจากกรณีข้างต้น พร้อมระบุข้อมูล	
	เลขประจำตัวประชาชน/เลขทะเบียนนิติบุคคล/เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	เลขประจำตัวประชาชน เลขทะเบียนนิติบุคคล เลขประจำตัวผู้เสียภาษี	0104444142125
	เลขทะเบียนสรรพสามิต	เลขทะเบียนสรรพสามิตที่กรมสรรพสามิตออกให้หลังจากยื่นขอจดทะเบียนสรรพสามิต	25570167769805674
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	219876554321
	ที่ตั้งสำนักงานใหญ่เลขที่	บ้านเลขที่ของสำนักงานใหญ่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	22
ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	7
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	เมืองใหม่
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	คลองหลวง
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	คลองสอง
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	คลองหลวง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	ปทุมธานี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ผู้ยื่นแบบ	12120
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	02-564-4444
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของผู้ยื่นแบบ	contact@tobacco.co.th
2. ที่ตั้งสถานประกอบกิจการ/โรงอุตสาหกรรม	ชื่อ	ชื่อโรงอุตสาหกรรม/สถานบริการ/สถานประกอบกิจการนำเข้า	โรงงานยาสูบ
	เลขรหัสประจำบ้าน	เลขรหัสประจำบ้านของสถานประกอบกิจการ	219876554321
	สถานที่ตั้งเลขที่	บ้านเลขที่ในทะเบียนบ้านของสถานประกอบกิจการ	22
	ชื่ออาคาร	ชื่ออาคารของที่อยู่ของสถานประกอบกิจการ	-
	ห้องเลขที่	ห้องเลขที่ของที่อยู่ของสถานประกอบกิจการ	-
	ชั้นที่	ชั้นที่ของอาคารของที่อยู่ของสถานประกอบกิจการ	-
	หมู่ที่	หมู่ที่ของที่อยู่ของสถานประกอบกิจการ	7
	ตรอก/ซอย	ชื่อตรอกหรือซอยของที่อยู่ของสถานประกอบกิจการ	เมืองใหม่
	ถนน	ชื่อถนนของที่อยู่ของสถานบริการ	คลองหลวง
	ตำบล/แขวง	ชื่อตำบลหรือแขวงของที่อยู่ของสถานประกอบกิจการ	คลองสอง

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	อำเภอ/เขต	ชื่ออำเภอหรือเขตของที่อยู่ของสถานประกอบการ	คลองหลวง
	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของที่อยู่ของสถานประกอบการ	ปทุมธานี
	รหัสไปรษณีย์	รหัสไปรษณีย์ของที่อยู่ของสถานประกอบการ	12120
	โทรศัพท์	เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ของสถานประกอบการ	02-564-4444
	Email	อีเมลที่ติดต่อได้ของสถานประกอบการ	contact@tobacco.co.th
3. มีความประสงค์ ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภท	<input type="checkbox"/> บุหรี่ซิการ์แรต	กรณีประสงค์ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภทบุหรี่ยิกาแรต	<input checked="" type="checkbox"/> บุหรี่ยิกาแรต
	<input type="checkbox"/> บุหรี่ยิการ์	กรณีประสงค์ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภทบุหรี่ยิการ์	
	<input type="checkbox"/> บุหรี่อื่น	กรณีประสงค์ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภทบุหรี่อื่น	
	<input type="checkbox"/> ยาเส้น	กรณีประสงค์ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภทยาเส้น	
	<input type="checkbox"/> ยาเส้นปรุง	กรณีประสงค์ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภทยาเส้นปรุง	
	<input type="checkbox"/> ยาเคี้ยว	กรณีประสงค์ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภทยาเคี้ยว	
	<input type="checkbox"/> ผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น ๆ	กรณีประสงค์ขอรับแอสแตมปียาสูบ ประเภทผลิตภัณฑ์ยาสูบอื่น	
	ที่	ลำดับรายการ	1
ประเภทยาสูบ	ประเภทยาสูบที่ต้องการขอรับแอสแตมปี	บุหรี่ยิกาแรต	
ตรา	ตราสินค้า	กรองทิพย์ 90	
ชนิดซอง	ชนิดซองของสินค้า	ซองอ่อน	
จำนวนมวนหรือน้ำหนักสุทธิ (มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง)	จำนวนสินค้า มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง	20	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	จำนวน (ซอง)	จำนวนสินค้า หน่วยเป็นซอง	100
	ค่าภาษีสรรพสามิต (บาท)	ค่าภาษีสรรพสามิตที่ชำระ	5,764
	จำนวนแอสแตมป์ (ดวง)	จำนวนแอสแตมป์ที่ต้องการ หน่วยเป็นดวง	100
	<input type="checkbox"/> เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบที่ผลิตในประเทศ ณ โรงอุตสาหกรรม	เพื่อนำแอสแตมป์ไปปิดบนซองยาสูบที่ผลิตในประเทศ ณ โรงอุตสาหกรรม	<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบที่ผลิตในประเทศ ณ โรงอุตสาหกรรม
	<input type="checkbox"/> เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบ ณ โรงงานผู้ผลิตในต่างประเทศ ชื่อผู้ผลิต ... ประเทศ ...	เพื่อนำแอสแตมป์ไปปิดบนซองยาสูบ ณ โรงงานผู้ผลิตในต่างประเทศ ระบุชื่อผู้ผลิต และประเทศ	
	<input type="checkbox"/> เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบที่นำเข้ามาในราชอาณาจักร ณ สำนักงานศุลกากร/ด่านศุลกากร...	เพื่อนำแอสแตมป์ไปปิดบนซองยาสูบที่นำเข้ามาในราชอาณาจักร ณ สำนักงานศุลกากร/ด่านศุลกากร ระบุชื่อสำนักงานศุลกากร/ด่านศุลกากร ที่นำเข้าสินค้า	
	<input type="checkbox"/> เพื่อนำไปปิดบนซองยาสูบ ณ สถานที่อื่น...	เพื่อนำแอสแตมป์ไปปิดบนซองยาสูบ ณ สถานที่อื่น ระบุสถานที่	
4. เอกสารประกอบการพิจารณากรณีในประเทศ	1. แบบรายการภาษีสรรพสามิต	จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของแบบรายการภาษีสรรพสามิต	1
	2. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษี (รวมภาษีที่ชำระทั้งสิ้น)	จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของใบเสร็จรับเงินค่าภาษี (รวมภาษีที่ชำระทั้งสิ้น)	1
เอกสารประกอบการพิจารณา กรณีนำเข้า	1. แบบรายการภาษีสรรพสามิต หรือ ใบขนสินค้าขาเข้า	จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของแบบรายการภาษีสรรพสามิต หรือ ใบขนสินค้าขาเข้า	1
	2. ใบเสร็จรับเงินค่าภาษี (รวมภาษีที่ชำระทั้งสิ้น)	จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของใบเสร็จรับเงินค่าภาษี (รวมภาษีที่ชำระทั้งสิ้น)	1

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	3. ใบอนุญาตนำเข้ายาสูบเข้ามา ในราชอาณาจักร	จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของ ใบอนุญาตนำเข้ายาสูบเข้ามาใน ราชอาณาจักร	1
	4. ใบแสดงรายการและราคา สินค้า (INVOICE)	จำนวนหน้ากระดาษ (แผ่น) ของใบแสดง รายการและราคาสินค้า (INVOICE)	1
5. คำรับรอง	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อผู้ยื่นคำขอ พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลใน วงเล็บชัดเจน	โรงงานยาสูบ
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่ยื่นแบบ	1 พ.ย. 2562
การพิจารณาของเจ้า พนักงาน	<input type="checkbox"/> เห็นควรไม่จ่ายแสดมป์ เนื่องจาก ...	ความเห็นเจ้าพนักงานกรณีเห็นควรไม่ จ่ายแสดมป์ ระบุสาเหตุ	
	<input type="checkbox"/> เห็นควรจ่ายแสดมป์	ความเห็นเจ้าพนักงานกรณีเห็นควรจ่าย แสดมป์	<input checked="" type="checkbox"/> เห็นควรจ่ายแสดมป์
	ที่	ลำดับรายการ	1
	ประเภทยาสูบ	ประเภทยาสูบที่ต้องการขอรับแสดมป์	บุหรี่ยิกกาเรต
	ตรา	ตราสินค้า	กรองทิพย์ 90
	ชนิดซอง	ชนิดซองของสินค้า	ซองอ่อน
	จำนวนมวนหรือน้ำหนักสุทธิ (มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง)	จำนวนสินค้า มวน/ซอง หรือ กรัม/ซอง	20
	จำนวน (ดวง) เครื่องหมายซีตฆ่า	จำนวนแสดมป์ที่อนุมัติ หน่วยเป็น ดวง	100
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิต พร้อมชื่อ- ชื่อสกุล ตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายช่วย พิจารณา (นายช่วย พิจารณา)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่เจ้าพนักงานสรรพสามิต พิจารณา	1 พ.ย. 2562
คำสั่ง	<input type="checkbox"/> ไม่จ่ายแสดมป์ เนื่องจาก ...	ความเห็นสรรพสามิตพื้นที่กรณีไม่จ่าย แสดมป์ ระบุเหตุผล	<input checked="" type="checkbox"/> จ่ายแสดมป์
	<input type="checkbox"/> จ่ายแสดมป์	ความเห็นสรรพสามิตพื้นที่เห็นควรจ่าย แสดมป์	

หมวดข้อมูลตามแบบ	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	ลงชื่อ... (...)	ลงชื่ออธิบดีกรมสรรพสามิตหรือผู้แทน พร้อมชื่อ-ชื่อสกุลในวงเล็บชัดเจน	นายอนุมัติ จัดให้ (นายอนุมัติ จัดให้)
	วันที่	วัน/เดือน/ปี ที่สรรพสามิตพื้นที่พิจารณา	6 พ.ย. 2562
รับแสดมภ์ยาสูบ	ได้รับแสดมภ์ยาสูบแล้ว จำนวน ... ดวง ไปแล้ว	ระบุจำนวนแสดมภ์ยาสูบที่ได้รับ	100
	ลงชื่อ...(..)	ลงชื่อผู้ยื่นคำขออนุญาต ณ วันที่รับ ใบอนุญาต	โรงงานยาสูบ
	วัน..เดือน...พ.ศ....	วัน เดือน ปี ที่ได้รับใบอนุญาต	19 พ.ย. 2562