

คำอธิบายการกรอกข้อมูล
แบบ ย.ส. 102/1 คำขออนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบ

หมวดข้อมูลตามแบบ	ลำดับข้อมูล	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
1. ข้อมูลสำหรับเจ้าพนักงาน	1.1	ทะเบียนรับเลขที่	การบันทึกเลขทะเบียนรับของหน่วยงานตามลำดับการรับหนังสือซึ่งจะเริ่มลำดับที่ 1 สำหรับวันที่ 1 ม.ค. ของทุกปี	002334 หรือ 2334
	1.2	วัน/เดือน/ปี	วัน/เดือน/ปี ที่ได้รับแบบ	10 เม.ย. 2557
	1.3	เจ้าพนักงานผู้รับ	ชื่อเจ้าพนักงานที่ได้ทำการรับแบบและมีชื่อพร้อมทั้งตำแหน่งในวงเล็บชัดเจน	นายกฤตพร ศรีศิริ ()
2. ข้อมูลยื่นคำขอ	2.1	ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว)	ชื่อบุคคลหรือนิติบุคคลผู้ยื่นคำขอ	
	2.2	อายุ	อายุของผู้ยื่นคำขอ	
	2.3	เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	หมายเลขประจำตัวประชาชน 13 หลักของบุคคลธรรมดาที่เป็นผู้ประกอบการที่ยื่นขอจดทะเบียนสรรพสามิต	-
	2.4	ที่อยู่เลขที่	บ้านเลขที่ของผู้ยื่นคำขอ	
	2.5	หมู่ที่	หมู่ที่ของผู้ยื่นคำขอ	-
	2.6	ถนน	ชื่อถนนของผู้ยื่นคำขอ	
	2.7	ตำบล	ชื่อตำบล/แขวงของผู้ยื่นคำขอ	
	2.8	อำเภอ	ชื่ออำเภอ/เขตของผู้ยื่นคำขอ	
	2.9	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของผู้ยื่นคำขอ	
	2.10	ขออนุญาตเพาะปลูกต้นยาสูบพันธุ์	พันธุ์ยาสูบที่ผู้เพาะปลูกต้องการทำการเพาะปลูก มี 3 สายพันธุ์ดังนี้ พันธุ์เวอร์ริเนีย พันธุ์เบอร์เลย์ พันธุ์เตอร์กิช (ปัจจุบันใช้ drop down list) ย.ส. 102 สำหรับเพาะปลูกยาสูบพันธุ์เวอร์ริเนียเท่านั้น	พันธุ์เตอร์กิช
	2.11	ในฤดูกาลเพาะปลูก	ปีที่ทำการเพาะปลูกเช่น ปี 55/56 เนื่องจากช่วงการเพาะปลูกจะคาบเกี่ยวระหว่างปี เริ่มเดือน กรกฎาคม สิ้นสุดมิถุนายน ของปีถัดไป	2556-2557

หมวดข้อมูลตาม แบบ	ลำดับ ข้อมูล	ชื่อข้อมูล	ความหมาย	ตัวอย่างข้อมูล
	2.12	ตั้งอยู่ที่หมู่ที่	หมู่ที่ของสถานที่เพาะปลูก	
	2.13	ถนน	ชื่อถนนของสถานที่เพาะปลูก	
	2.14	ตำบล	ชื่อตำบล/แขวงของสถานที่เพาะปลูก	
	2.15	อำเภอ	ชื่ออำเภอ/เขต ของสถานที่เพาะปลูก	
	2.16	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของสถานที่เพาะปลูก	
	2.17	จำนวนพื้นที่ เพาะปลูก (ไร่)	ขนาดพื้นที่ ที่ใช้ทำการเพาะปลูก หน่วยเป็น ไร่, งาน	
	2.18	จำนวนพื้นที่ เพาะปลูก (งาน)	ขนาดพื้นที่ ที่ใช้ทำการเพาะปลูก หน่วยเป็น ไร่, งาน	
	2.19	จำนวนพื้นที่ เพาะปลูก (ตารางวา)	ขนาดพื้นที่ ที่ใช้ทำการเพาะปลูก หน่วยเป็น ไร่, งาน	
	2.20	จะจำหน่ายใบยาแห้ง ที่ป่นได้เองจากต้น ยาสูบที่เพาะปลูกได้ ให้แก่ผู้ซื้อใบยาแห้ง	ชื่อผู้รับซื้อใบยาแห้ง	
	2.21	ที่อยู่เลขที่	บ้านเลขที่ของผู้รับซื้อใบยาแห้ง	
	2.22	หมู่ที่	หมู่ที่ของผู้รับซื้อใบยาแห้ง	
	2.23	ตำบล	ชื่อตำบลของผู้รับซื้อใบยาแห้ง	
	2.24	อำเภอ	ชื่ออำเภอของผู้รับซื้อใบยาแห้ง	
	2.25	จังหวัด	ชื่อจังหวัดของผู้รับซื้อใบยาแห้ง	
	2.26	ลงชื่อ	ลงชื่อผู้ยื่นคำขออนุญาต	
3. คำสั่งเจ้าพนักงาน สรรพสามิต	3.1	เลขที่	เลขที่ใบอนุญาต	
	3.2	ลงวันที่	วัน/เดือน/ปีที่อนุมัติใบอนุญาต	
	3.3	ลงชื่อ	ลงชื่อเจ้าพนักงานสรรพสามิตผู้ออกคำสั่ง	