

คู่มือสำหรับประชาชน : การออกใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทราย อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
กระทรวงพลังงาน

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หากใบอนุญาตสูญหาย หรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ผู้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาต ตามแบบ ธพ.น.๖ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐาน ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ทราบถึงการสูญหายหรือ ถูกทำลายดังกล่าว

หมายเหตุ :

๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใด และไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกัน พร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา
๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว
๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้ว เห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน
๔. ทั้งนี้ จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์ โปรดแนบซอง จ่าหน้าถึง ตัวท่านเองให้ชัดเจน พร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัท ไปรษณีย์ไทย จำกัดกำหนด

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ส่วนโยธา องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทราย อำเภอเมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๒๕๗๘-๓๑๘ / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: -)	เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)



ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓๐ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่ รับคำขอ และตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ตามรายการเอกสารหลักฐาน ที่กำหนด และส่งเรื่องให้สำนัก ความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน (หมายเหตุ: -)	๑ วันทำการ	องค์การบริหารส่วน ตำบลห้วยทราย อำเภอ เมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๒)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ พิจารณา/ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ประกอบ (หมายเหตุ: -)	๒๗ วันทำการ	องค์การบริหารส่วน ตำบลห้วยทราย อำเภอ เมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์
๓)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ลงนามในใบอนุญาต (หมายเหตุ: -)	๒ วันทำการ	องค์การบริหารส่วน ตำบลห้วยทราย อำเภอ เมืองประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดประจวบคีรีขันธ์

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ (แบบ ธพ.น.๖) ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	กรมธุรกิจพลังงาน
๒)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมการปกครอง
๓)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมการปกครอง



ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๔)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๐ ชุด หมายเหตุ (กรณีนิติบุคคล / ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
๕)	หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๐ ชุด หมายเหตุ (พร้อมปิดอากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร / รับรอง สำเนาถูกต้องเฉพาะบัตรประจำตัวประชาชนทั้งของผู้มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ)	-
๖)	หลักฐานการแจ้งความว่าใบอนุญาตประกอบกิจการสูญหาย (กรณี สูญหาย) ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๐ ชุด หมายเหตุ -	-
๗)	ใบอนุญาตประกอบกิจการเดิมที่ถูกทำลาย ในสาระสำคัญ (กรณีถูก ทำลายและอื่นๆ) ฉบับจริง ๑ ชุด สำเนา ๐ ชุด หมายเหตุ -	สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน
๘)	อื่นๆ(ถ้ามี) ฉบับจริง ๐ ชุด สำเนา ๐ ชุด หมายเหตุ -	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท



ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	ถ้าการให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทราย อำเภอเมือง จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๐๐๐ หมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๒๕๗๘-๓๑๘ ทางเว็บไซต์ http://huaysai.go.th (หมายเหตุ: -)
๒)	สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน กรมธุรกิจพลังงาน ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น ๒๐ เลขที่ ๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง/เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๔ ๔๗๑๕ (หมายเหตุ: -)
๓)	ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมธุรกิจพลังงาน (www.doeb.go.th) ศูนย์เอนเนอร์ยี่คอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น ๑๙ เลขที่ ๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง/เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๔ ๔๑๑๑ (หมายเหตุ: -)
๔)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	แบบ ธพ.น. ๖ เป็นไปตามประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง กำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุม ประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่น แบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-



ตัวอย่างแบบ รพ.น. ๖



กรมทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ

.....สถานบริการน้ำมัน ประเภท ก.....

แบบ รพ.น.๖

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน อธิบดีกรมทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม / นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยทราย

วันที่...๙... เดือน...กันยายน... พ.ศ.๒๕๕๘...

คำแนะนำในการกรอกแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

๑) ให้ทำเครื่องหมาย ☒ ลงใน ☐ ที่ตรงกับความเป็นจริง

๒) เติมข้อความอธิบายเพิ่มเติมลงในตาราง/ลงบนเส้นประ

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลของผู้ได้รับใบอนุญาตและผู้ได้รับมอบอำนาจ

๑. ผู้ได้รับใบอนุญาต

๑.๑ สถานภาพทางกฎหมาย ☐ บุคคลธรรมดา ☒ นิติบุคคล

๑.๒ ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต.....บริษัท น้ำมันตัวอย่าง จำกัด.....

๑.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล

๑	๒	๓	๔	๕	๖	๗	๘	๙	๙	๙	๙	๙
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

๑.๔ ที่อยู่ของผู้ได้รับใบอนุญาต

เลขที่...๙๙/๙๙... ห้อง...-... ชั้น...๙... อาคาร...รั้วรายทาวเวอร์... หมู่ที่...๙...

ซอย...ยิ่งเจริญ ๙... ถนน...บ่อทอง... ตำบล/แขวง...ห้วยทราย...

อำเภอ/เขต...เมืองประจวบคีรีขันธ์... จังหวัด...ประจวบคีรีขันธ์... รหัสไปรษณีย์...๗๗๐๐๐...

โทรศัพท์...๐๓-๒๕๗-๘๓๑๘... ต่อ...๑๙... โทรสาร...๐๓-๒๕๗-๘๓๑๘... ต่อ...-... มือถือ...-...

e-mail...office@huaysai.go.th... website...www.huaysai.go.th...

๒. ใบอนุญาต (เดิม) เลขที่...๙๙๙/๒๕๕๘...หมดอายุวันที่...๑...เดือน...ธันวาคม... พ.ศ. ๒๕๕๘...

☒ สูญหาย☐ ถูกทำลายในสาระสำคัญ

๓. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)

☒ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ คำนำหน้า...-...ชื่อ...สมชาย ตั้งใจทำ...

เลขที่...๑๐๐... ห้อง...-... ชั้น...๑๐... อาคาร...ห้วยทรายทอง... หมู่ที่...๙...

ซอย...ยิ่งเจริญ ๙... ถนน...บ่อทอง... ตำบล/แขวง...ห้วยทราย...

อำเภอ/เขต...เมืองประจวบคีรีขันธ์... จังหวัด...ประจวบคีรีขันธ์... รหัสไปรษณีย์...๗๗๐๐๐...

โทรศัพท์...๐๓-๒๖๐-๒๖๖๒... ต่อ...๑๙... โทรสาร...๐๓-๒๖๐-๑๖๖๒... ต่อ...-... มือถือ...๐๘๙-๙๙๙-๙๙๙๙...

e-mail...-...

๔. ผู้ติดต่อประสานงาน

☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☒ คำนำหน้า...ว่าที่ ร.ต...ชื่อ...สามารถ ขาดีไทย...

โทรศัพท์...๐๓-๒๑๒-๓๔๕๖... ต่อ...-... โทรสาร...๐๓-๒๑๒-๓๔๕๖... ต่อ...-... มือถือ...๐๘๙-๘๘๘-๙๙๙๙...

e-mail...samart@gmail.com...



ตัวอย่างแบบ รพ.น. ๖

แบบ รพ.น.๖

ส่วนที่ ๒: เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

๕. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

- ☒ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล
ที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีนิติบุคคล)
- ☒ หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- ☒ หลักฐานการแจ้งความว่าใบอนุญาตประกอบกิจการสูญหาย กรณีสูญหาย
- ☐ ใบอนุญาตประกอบกิจการเดิมที่ถูกทำลายในสาระสำคัญ กรณีถูกทำลาย และอื่นๆ
- ☐ อื่นๆ (ถ้ามี)
-
-

ส่วนที่ ๓: ลักษณะการประกอบกิจการ

๖. รายการที่รับใบแทนใบอนุญาต

- ☒ สถานีบริการน้ำมัน ประเภท.....ก..... ลักษณะที่.....-.....
ชื่อสถานประกอบการ.....สถานีบริการออยล์เซอร์วิส (สาขาตำบลตัวอย่าง)
เลขที่.....๗๗..... ห้อง.....-..... ชั้น.....-..... อาคาร.....-..... หมู่ที่.....๗
ซอย.....-..... ถนน.....รพช.บ้านดงเกตุ - คอกช้าง.....ตำบล/แขวง.....หัวทราย
อำเภอ/เขต.....เมืองประจวบคีรีขันธ์.....จังหวัด.....ประจวบคีรีขันธ์.....รหัสไปรษณีย์.....๗๗๐๐๐
- ☐ สถานีที่เก็บรักษาน้ำมัน ลักษณะที่ สาม
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่..... ห้อง..... ชั้น..... อาคาร..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ☐ คลังน้ำมัน
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่..... ห้อง..... ชั้น..... อาคาร..... หมู่ที่.....
ซอย..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ☐ ระบบการขนส่งน้ำมันทางท่อ
- ☐ ถังขนส่งน้ำมัน หมายเลข ☐ ทะเบียนรถ ☐ คัสซี ☐ แคร่รถไฟ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ รวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ได้ยื่นไว้เพื่อประกอบ
คำขอรับใบแทนใบอนุญาตโดยเฉพาะสิทธิใช้ที่ดิน มิได้มีการเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าเอกสารหลักฐาน
และข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับใบอนุญาต

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.



ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

ชื่อกระบวนการ: (การออกใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานบริการน้ำมัน)

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ: (สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน) (Division, Department, Ministry)

ประเภทของงานบริการ: (กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว)

หมวดหมู่ของงานบริการ: (อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง)

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

๑) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๖

๒) ประกาศกรมธุรกิจพลังงาน เรื่อง กำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่น แบบคำขอ และแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖

๓) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

ระดับผลกระทบ: (บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม)

พื้นที่ให้บริการ: (ส่วนกลาง, ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น)

กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา: กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๖

ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ: (๓๐ วัน)

ข้อมูลสถิติของกระบวนการ:

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ○

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ○

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ○

ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน: การออกใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานบริการน้ำมัน

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ระบบสารสนเทศศูนย์กลางข้อมูลคู่มือสำหรับประชาชน

Backend.info.go.th

วันที่เผยแพร่คู่มือ: ๐๙/๐๙/๒๕๕๘

