

การออกใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หากใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลายในสาระสำคัญให้ผู้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตตาม แบบ รพ.น. ๖ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ใดทราบถึงการสูญหายหรือถูกทำลายดังกล่าว

หมายเหตุ :

๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มต้นนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๔. ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์โปรดแนบของเจ้าหน้าที่ถึงตัวท่านเองให้ชัดเจนพร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัทไปรษณีย์ไทยจำกัดกำหนด

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ศูนย์บริการธุรกิจพลังงานกรมธุรกิจพลังงานศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์อาคารบีชั้น ๑๙ เลขที่ ๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง/เขตจตุจักรกรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๔ ๔๕๕๕ โทรสาร ๐ ๒๗๙๔ ๔๓๐๐/ติดต่อด้วยตนเองณ หน่วยงาน (หมายเหตุ: (การชำระค่าธรรมเนียมเปิดรับเวลา ๑๕.๓๐ น.))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)
สถานที่ให้บริการ กองช่างห้องศูนย์บริการร่วมชั้นที่ ๑ เทศบาลตำบลไชยปราการ/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๓๐ วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	การตรวจสอบเอกสาร เจ้าหน้าที่รับคำขอและตรวจสอบความครบถ้วนของเอกสาร ตามรายการเอกสารหลักฐานที่กำหนดและส่งเรื่องให้สำนัก ความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน	๑ วันทำการ	กรมธุรกิจพลังงาน
๒)	การพิจารณา เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณา/ตรวจสอบเอกสารหลักฐาน ประกอบ	๒๗ วันทำการ	สำนักความปลอดภัย ธุรกิจน้ำมัน
๓)	การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ลงนามในใบอนุญาต	๒ วันทำการ	สำนักความปลอดภัย ธุรกิจน้ำมัน

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ (แบบ ธพ.น.๖) ฉบับจริง ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ผู้มีอำนาจลงนาม)	กรมธุรกิจพลังงาน
๒)	บัตรประจำตัวประชาชน สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมการปกครอง
๓)	สำเนาทะเบียนบ้าน สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)	กรมการปกครอง
๔)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง ๑ ชุด หมายเหตุ (กรณีนิติบุคคล / ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน / รับรองสำเนา ถูกต้องทุกหน้า)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
๕)	หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ ฉบับจริง ๑ ชุด หมายเหตุ (พร้อมปิดอากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร / รับรอง สำเนาถูกต้องเฉพาะบัตรประจำตัวประชาชนทั้งของผู้มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ)	-

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๖)	หลักฐานการแจ้งความว่าใบอนุญาตประกอบกิจการสูญหาย (กรณีสูญหาย) ฉบับจริง ๑ ชุด	-
๗)	ใบอนุญาตประกอบกิจการเดิมที่ถูกทำลายในสาระสำคัญ (กรณีถูกทำลายและอื่นๆ) ฉบับจริง ๑ ชุด	สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน
๘)	อื่นๆ(ถ้ามี)	-

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ค่าธรรมเนียมใบแทนใบอนุญาต	ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	สำนักความปลอดภัยธุรกิจน้ำมันกรมธุรกิจพลังงานศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์อาคารบีชั้น ๒๐ เลขที่ ๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิตแขวง/เขตจตุจักรกรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๔ ๔๗๑๕
๒)	ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมธุรกิจพลังงาน (www.doeb.go.th) ศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์อาคารบีชั้น ๑๙ เลขที่ ๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิตแขวง/เขตจตุจักรกรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๔ ๔๑๑๑
๓)	เทศบาลตำบลไชยปราการ (หมายเหตุ: (๑. ทางอินเทอร์เน็ต (http://www.chaiprakran.go.th) ๒. ทาง Social Media : facebook (http://facebook.com/chaiprakarnCMI) ๓. ทางโทรศัพท์ ๐-๕๓๔๕-๗๓๗๐ โทรสาร : ๐-๕๓๔๕-๗๓๖๐ ๔. ทางไปรษณีย์ (สำนักงานเทศบาลตำบลไชยปราการ ๗๐๒ ม.๒ ต.ปงด้าอ.ไชยปราการจ.เชียงใหม่ ๕๐๓๒๐) ๕. ศูนย์ดำรงธรรมเทศบาลตำบลไชยปราการ (โทร. ๐-๕๓๔๕-๗๓๗๐ ต่อ ๙๐๑) ๖. ร้องเรียนด้วยตนเอง ๗. ผู้รับฟังความคิดเห็น (ตั้งอยู่ณศูนย์บริการข้อมูลข่าวสารของราชการเทศบาลตำบลไชยปราการ)))
๔)	ศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิตกทม. ๑๐๓๐๐))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	แบบ ธพ.น. ๖ เป็นไปตามประกาศกรมธุรกิจพลังงานเรื่องกำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่นแบบคำขอและแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖ ในภาคผนวก ข ๕๓

ข้อมูลสำหรับเจ้าหน้าที่

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

- ๑) กฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้งการอนุญาตและอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. ๒๕๕๖
- ๒) ประกาศกรมธุรกิจพลังงานเรื่องกำหนดสถานที่แจ้งการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๒ สถานที่ยื่นแบบคำขอและแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๖
- ๓) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิงพ.ศ. ๒๕๔๒ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐



คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

กรมธุรกิจพลังงาน

เรียน อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน /

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

คำแนะนำในการกรอกแบบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

- ๑) ให้ทำเครื่องหมาย ลงใน ที่ตรงกับความเป็นจริง
- ๒) เติมข้อความอธิบายเพิ่มเติมลงในตาราง/ลงบนเส้นประ

ส่วนที่ ๑: ข้อมูลของผู้ได้รับใบอนุญาตและผู้รับมอบอำนาจ

๑. ผู้ได้รับใบอนุญาต

๑.๑ สถานภาพทางกฎหมาย บุคคลธรรมดา นิติบุคคล

๑.๒ ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต.....

๑.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

๑.๔ ที่อยู่ของผู้ได้รับใบอนุญาต

เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ.....

e-mail website

๒. ใบอนุญาต (เดิม) เลขที่..... หมดอายุวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

สูญหาย ถูกทำลายในสาระสำคัญ

๓. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)

นาย นาง นางสาว คำนำหน้า.....ชื่อ.....

เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่

ซอย ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ.....

e-mail

๔. ผู้ติดต่อประสานงาน

นาย นาง นางสาว คำนำหน้า.....ชื่อ.....

โทรศัพท์ ต่อ โทรสาร ต่อ มือถือ.....

e-mail

ส่วนที่ ๒: เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

๕. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

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

ส่วนที่ ๓: ลักษณะการประกอบกิจการ

๖. รายการที่รับใบแทนใบอนุญาต

- สถานีบริการน้ำมัน ประเภท..... ลักษณะที่.....
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
- สถานีเก็บรักษาน้ำมัน 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.



ตัวอย่างการกรอกแบบคำขอรับใบแทน สำหรับสถานีบริการน้ำมันฯ, สถานที่เก็บรักษาน้ำมันฯ, คลังน้ำมัน แบบ 5พ.น.6

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการ

สถานีบริการน้ำมัน ประเภท ก

กรมธุรกิจพลังงาน

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน ~~อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน~~ / **นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตัวอย่าง**

วันที่ **23** เดือน **กันยายน** พ.ศ. **2556**

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

๑.๔ ที่อยู่ของผู้ได้รับใบอนุญาต

เลขที่ **99/99** ห้อง **-** ชั้น **9** อาคาร **พลังงานทาวเวอร์** หมู่ที่ **-**

ซอย **พลังงานไทย** ถนน **พหลโยธิน** ตำบล/แขวง **จตุจักร**

อำเภอ/เขต **จตุจักร** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10900**

โทรศัพท์ **02-123-1234** ต่อ **123** โทรสาร **02-123-1234** ต่อ **121** มือถือ **-**

e-mail **sample@oilservice.co.th** website **www.oilservice.co.th**

๒. ใบอนุญาต (เดิม) เลขที่ **๙๙๙/๒๕๕๖** หมดยุวันที่ **๑** เดือน **ธันวาคม** พ.ศ. **๒๕๕๖**

สูญหาย ถูกทำลายในสาระสำคัญ

๓. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)

นาย นาง นางสาว คำนำหน้า ชื่อ **สมชัย ตั้งใจทำ**

เลขที่ **100** ห้อง **-** ชั้น **10** อาคาร **เอพีทีบิลดิ้ง** หมู่ที่ **-**

ซอย **ลาดพร้าว 10** ถนน **ลาดพร้าว** ตำบล/แขวง **ลาดพร้าว**

อำเภอ/เขต **ลาดพร้าว** จังหวัด **กรุงเทพมหานคร** รหัสไปรษณีย์ **10700**

โทรศัพท์ **02-987-6543** ต่อ **-** โทรสาร **02-987-6555** ต่อ **-** มือถือ **089-899-9889**

e-mail **somchai@oilservice.co.th**

๔. ผู้ติดต่อประสานงาน

นาย นาง นางสาว คำนำหน้า **ว่าที่ ร.ต.** ชื่อ **สามารถ ชาติไทย**

โทรศัพท์ **02-123-1122** ต่อ **-** โทรสาร **02-123-4444** ต่อ **-** มือถือ **081-111-2222**

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

ส่วนที่ ๒: เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

๕. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอรับใบแทนใบอนุญาต

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

ส่วนที่ ๓: ลักษณะการประกอบกิจการ

๖. รายการที่รับใบแทนใบอนุญาต

- สถานีบริการน้ำมัน ประเภท..... ก..... ลักษณะที่..... -.....
ชื่อสถานประกอบการ **สถานีบริการน้ำมันออยล์เซอร์วิส (สาขาท่าบลตัวอย่าง)**
เลขที่ **77**..... ห้อง -..... ชั้น -..... อาคาร หมู่ที่ **๗**
ซอย ถนน **สุขาภิบาล**..... ตำบล/แขวง **ตัวอย่าง**
อำเภอ/เขต **เมือง**..... จังหวัด **ตัวอย่าง**..... รหัสไปรษณีย์ **15100**
- สถานีเก็บรักษาน้ำมัน ลักษณะที่ สาม
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่
- คลังน้ำมัน
ชื่อสถานประกอบการ.....
เลขที่ ห้อง ชั้น อาคาร หมู่ที่
- ระบบการขนส่งน้ำมันทางท่อ
- ถังขนส่งน้ำมัน หมายเลข ทะเบียนรถ คัสซี แคร่รถไฟ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ รวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ได้ยื่นไว้เพื่อประกอบ

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตโดยเฉพาะสิทธิใช้ที่ดิน มิได้มีการเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าเอกสารหลักฐาน
และข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับใบอนุญาต

()

วันที่..... เดือน พ.ศ.