

## คู่มือสำหรับประชาชน การต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน (กรณ.๑๕)

หน่วยงานที่ให้บริการ : องค์การบริหารส่วนตำบลวังศิรี อำเภอห้วยยอด จังหวัดตรัง

หน่วยงานกลางเจ้าของกระบวนการ : กรมธุรกิจพลังงาน

ประเภทของงานบริการ : กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว

หมวดหมู่ของงานบริการ : อนุญาต / ออกใบอนุญาต / รับรอง

กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง :

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

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

๓) ประกาศกระทรวงพลังงาน เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดให้มีการประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๕๗

๔) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๔๒ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐

ระดับผลกระทบ : บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ / สังคม

พื้นที่ให้บริการ : ส่วนกลาง, ท้องถิ่น

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

ใบอนุญาตประกอบกิจการมีอายุถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคมของปีนั้น การต่ออายุใบอนุญาตให้ยื่นคำขอตามแบบ ธพ.น. ๓ พร้อมเอกสารหลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วนภายใน ๖๐ วันก่อนวันที่ใบอนุญาตสิ้นอายุ

หมายเหตุ

๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใด และไม่อาจแก้ไข / เพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสาร / หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข / เพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข / เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนด ผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่นับระยะเวลาดำเนินการจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกพร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเริ่มนับหลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๔. ทั้งนี้ จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายใน ๗ วันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์ โปรดแนบของจำหน่ายถึง ตัวท่านเองให้ชัดเจน พร้อมติดแสตมป์สำหรับค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของบริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัดกำหนด

### ช่องทางการให้บริการ

| สถานที่ให้บริการ :   | ระยะเวลาเปิดให้บริการ :   |
|--|---|
| องค์การบริหารส่วนตำบลวังศิรี / ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  | เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง) |
| ศูนย์บริการธุรกิจพลังงาน กรมธุรกิจพลังงาน<br>ศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น ๑๙<br>เลขที่ ๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง/เขตจตุจักร กรุงเทพฯ<br>๑๐๙๐๐<br>โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๔ ๔๕๕๕ โทรสาร ๐ ๒๗๙๔ ๔๓๐๐ /<br>ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน<br>(หมายเหตุ: (การชำระค่าธรรมเนียมปิดรับเวลา ๑๕.๓๐ น.)) | เปิดให้บริการวันจันทร์ ถึง วันศุกร์<br>(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)<br>ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง) |

### ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๔๒ ถึง ๗๕ วันทำการ

| ลำดับ | ขั้นตอน   | ระยะเวลา              | ส่วนที่รับผิดชอบ                 |
|-------|---|-----------------------|----------------------------------|
| ๑)    | การตรวจสอบเอกสาร<br>เจ้าหน้าที่รับคำขอ และตรวจสอบความถูกต้องของคำขอ และความครบถ้วนของเอกสารตามรายการเอกสารหลักฐานที่กำหนด และส่งเรื่องให้กองความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน<br>(หมายเหตุ: -)  | ๑ วันทำการ            | กรมธุรกิจพลังงาน                 |
| ๒)    | การพิจารณา<br>เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพิจารณา/ตรวจสอบ - ผลการตรวจสอบความปลอดภัย - เอกสารหลักฐานประกอบ โดยมีระยะเวลาพิจารณา ดังนี้ - กรณียื่นเรื่องในเดือนพฤศจิกายน ใช้ระยะเวลาพิจารณา ๔๒ วัน - กรณียื่นเรื่องในเดือนธันวาคม ใช้ระยะเวลาพิจารณา ๗๒ วัน<br>(หมายเหตุ: -) | ๔๒ ถึง ๗๒<br>วันทำการ | สำนักความปลอดภัย<br>ธุรกิจน้ำมัน |
| ๓)    | การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ<br>ลงนามในใบอนุญาต<br>(หมายเหตุ: -)  | ๒ วันทำการ            | สำนักความปลอดภัย<br>ธุรกิจน้ำมัน |

## รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

| ลำดับ | ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)   | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร |
|-------|---|----------------------------|
| ๑)    | คำขอต้ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ (แบบ รพ.น. ๓)<br>ฉบับจริง ๑ ฉบับ<br>สำเนา ๐ ฉบับ<br>หมายเหตุ (ผู้มีอำนาจลงนาม)  | กรมธุรกิจพลังงาน           |
| ๒)    | บัตรประจำตัวประชาชน<br>ฉบับจริง ๑ ฉบับ<br>สำเนา ๐ ฉบับ<br>หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา )   | กรมการปกครอง               |
| ๓)    | สำเนาทะเบียนบ้าน<br>ฉบับจริง ๑ ฉบับ<br>สำเนา ๐ ฉบับ<br>หมายเหตุ (กรณีบุคคลธรรมดา)   | กรมการปกครอง               |
| ๔)    | หนังสือรับรองนิติบุคคล<br>ฉบับจริง ๐ ฉบับ<br>สำเนา ๑ ฉบับ<br>หมายเหตุ (กรณีนิติบุคคล / ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน / รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)   | กรมพัฒนาธุรกิจการค้า       |
| ๕)    | หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)<br>ฉบับจริง ๑ ฉบับ<br>สำเนา ๐ ฉบับ<br>หมายเหตุ (พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ / รับรองสำเนาถูกต้อง / พร้อมปิดอากรแสตมป์ตามประมวลรัษฎากร) | -                          |
| ๖)    | สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ<br>ฉบับจริง ๐ ฉบับ<br>สำเนา ๑ ฉบับ<br>หมายเหตุ (รับรองสำเนาถูกต้องทุกหน้า)  | กรมธุรกิจพลังงาน           |
| ๗)    | สำเนาสัญญาประกันภัยภัยหรือกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓<br>ฉบับจริง ๑ ชุด<br>สำเนา ๑ ชุด<br>หมายเหตุ -         | -                          |
| ๘)    | อื่นๆ (ถ้ามี)<br>ฉบับจริง ๑ ชุด<br>สำเนา ๑ ชุด  | -                          |


## ค่าธรรมเนียม

| ลำดับ | รายละเอียดค่าธรรมเนียม  | ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ) |
|-------|---|-----------------------------|
| ๑)    | ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓<br>(หมายเหตุ: -)  | ค่าธรรมเนียม ๒๐๐ บาท        |
| ๒)    | ค่าธรรมเนียมการอนุญาตให้ใช้ก๊าซธรรมชาติเป็นไปตามข้อ ๖๒ ของกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการแจ้ง การอนุญาต และอัตราค่าธรรมเนียมเกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๕๖<br>(หมายเหตุ: -) | ค่าธรรมเนียม ๐ บาท          |

## ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

| ลำดับ | ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ   |
|-------|---|
| ๑)    | กองความปลอดภัยธุรกิจน้ำมัน กรมธุรกิจพลังงาน ศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์ อาคารบี ชั้น ๒๐ เลขที่ ๕๕๕/๒ ถนนวิภาวดีรังสิต แขวง/เขตจตุจักร กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐<br>โทรศัพท์ ๐ ๒๗๙๔ ๔๗๑๗<br>(หมายเหตุ: -)   |
| ๒)    | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี<br>เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / <a href="http://www.๑๑๑๑.go.th">www.๑๑๑๑.go.th</a> /<br>ตู้ ปณ. ๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐  |
| ๓)    | ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ<br>สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.)<br>- ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด<br>จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐<br>- สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ /<br>โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒<br>- <a href="http://www.pacc.go.th">www.pacc.go.th</a> / <a href="https://www.facebook.com/PACC.GO.TH">www.facebook.com/PACC.GO.TH</a><br><br>ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center)<br>Tel : +๖๖ ๙๒ ๖๖๘ ๐๗๗๗ / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : <a href="mailto:Fad.pacc@gmail.com">Fad.pacc@gmail.com</a> ) |

## ตัวอย่างแบบฟอร์ม

|   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|    | <b>คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ</b> | แบบ 5พ.บ.๓                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>กรมธุรกิจพลังงาน</b>   | .....                                  | (สำหรับเจ้าหน้าที่)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| เรียน อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน / .....  |  | วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>คำแนะนำในการกรอกแบบคำขอต่ออายุใบอนุญาต</b>   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๑) ให้ทำเครื่องหมาย <input checked="" type="checkbox"/> ลงใน <input type="checkbox"/> ที่ตรงกับความเป็นจริง   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๒) เติมข้อความอธิบายเพิ่มเติมลงในตาราง/ลงบนเส้นประ  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ส่วนที่ ๑: ข้อมูลของผู้ได้รับใบอนุญาตและผู้ได้รับมอบอำนาจ</b>  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>๑. ผู้ได้รับใบอนุญาต</b>   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๑ สถานภาพทางกฎหมาย <input type="checkbox"/> บุคคลธรรมดา <input type="checkbox"/> นิติบุคคล  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๒ ชื่อผู้ได้รับใบอนุญาต.....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td><td style="width: 10%;"></td> </tr> </table> |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๑.๔ ที่อยู่ของผู้ได้รับใบอนุญาต   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| เลขที่ ..... ห้อง ..... ชั้น ..... อาคาร ..... หมู่ที่ .....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| โทรศัพท์ ..... ต่อ ..... โทรสาร ..... ต่อ ..... มือถือ.....   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail ..... website .....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>๒. ใบอนุญาต เลขที่..... หมดอายุวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....</b>  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>๓. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)</b>  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> คำนวหน้า.....ชื่อ.....   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| เลขที่ ..... ห้อง ..... ชั้น ..... อาคาร ..... หมู่ที่ .....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| โทรศัพท์ ..... ต่อ ..... โทรสาร ..... ต่อ ..... มือถือ.....   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail .....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>๔. ผู้ติดต่อประสานงาน</b>  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> นาย <input type="checkbox"/> นาง <input type="checkbox"/> นางสาว <input type="checkbox"/> คำนวหน้า.....ชื่อ.....   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| โทรศัพท์ ..... ต่อ ..... โทรสาร ..... ต่อ ..... มือถือ.....   |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| e-mail .....  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| หน้า ๓ จาก ๒  |  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ ๒: เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอต่ออายุใบอนุญาต**

**๕. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอต่ออายุใบอนุญาต**

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมดา) หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ
- สำเนาสัญญาประกันภัยหรือกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมาย แต่ผู้ได้รับความเสียหายจากภัยอันเกิดจากการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ ๓ (ให้นำมายื่นก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต)
- อื่นๆ (ถ้ามี) .....

**ส่วนที่ ๓: ลักษณะการประกอบกิจการ**

**๖. รายการที่ขอต่ออายุใบอนุญาต**

- 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 รวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ได้ยื่นไว้เพื่อประกอบคำขอต่ออายุใบอนุญาตโดยเฉพาะสิทธิใช้ที่ดิน มิได้มีการเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานและข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ได้รับใบอนุญาต

( )

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....