

**คู่มือสำหรับประชาชน: การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน  
หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลตำบลล้อมูลำภากอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง  
กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย**

1. ชื่อกระบวนงาน: การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน: เทศบาลตำบลล้อมูลำภากอศรีนครินทร์ จังหวัดพัทลุง
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อ่อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) กฎหมายท่องเที่ยวและวัฒนธรรม ที่ออกตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการอนุญาตและอัตราราคาค่าธรรมเนียม  
เกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. 2556
  - 2) ประกาศกรมธุรกิจพลังงานเรื่องกำหนดสถานที่จัดการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 2 สถานที่  
ยื่นแบบคำขอและแบบใบอนุญาตของการประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 พ.ศ. 2556
  - 3) ประกาศกระทรวงพลังงานเรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการในการจัดให้มีการประกันภัยความรับผิดตาม  
กฎหมายแก่ผู้ได้รับความเสียหายจากการเกิดจาก การประกอบกิจการควบคุมประเภทที่ 3 พ.ศ.  
2557
  - 4) พระราชบัญญัติควบคุมน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. 2542 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2550
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา กฎหมายท่องเที่ยวและวัฒนธรรม ที่ออกตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการอนุญาตและอัตราราคาค่าธรรมเนียม  
เกี่ยวกับการประกอบกิจการน้ำมันเชื้อเพลิง พ.ศ. 2556  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 30 วัน
9. ข้อมูลสถิติ
  - จำนวนเจลสีต่อเดือน 0
  - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 0
  - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานีบริการน้ำมัน

23/07/2558 13:25

## 11. ช่องทางการให้บริการ

- 1) สถานที่ให้บริการ 191 หมู่ที่ 5 ตำบลชุมพลอำเภอศรีนครินทร์จังหวัดพัทลุง 93000  
[www.chumphoncity.go.th](http://www.chumphoncity.go.th) โทรศัพท์ 0-7463-5060 / ติดต่อด้วยตัวเองถึงกันสุกร์ (ไม่เว้นวันหยุดราชการ) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
 หมายเหตุ (การชำระค่าธรรมเนียมปิดรับเวลา ๑๕.๓๐ น.)

## 12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ใน การยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หากผู้รับใบอนุญาตประสงค์จะโอนกิจกรรมตามที่ได้รับอนุญาตให้แก่บุคคลอื่นให้ยื่นคำขอโอนใบอนุญาตตามแบบอพ.น.๕ พร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานที่ถูกต้องครบถ้วน

หมายเหตุ :

๑. หากเห็นว่าคำขอไม่ถูกต้องหรือยังขาดเอกสารหรือหลักฐานใดและไม่อาจแก้ไข/เพิ่มเติมได้ในขณะนั้นผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกร่องและรายการเอกสาร/หลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมหากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้รับคำขอจะดำเนินการคืนคำขอและเอกสารประกอบการพิจารณา

๒. พนักงานเจ้าหน้าที่จะยังไม่พิจารณาคำขอและยังไม่รับระยะเวลาดำเนินงานจนกว่าผู้ยื่นคำขอจะดำเนินการแก้ไขคำขอหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมครบถ้วนตามบันทึกความบกร่องนั้นเรียบร้อยแล้ว

๓. ระยะเวลาการให้บริการตามคู่มือเงินบัตรห้องจากเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหลักฐานแล้วเห็นว่ามีความครบถ้วนตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชน

๔. ทั้งนี้จะมีการแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในสัปดาห์ที่พิจารณาแล้วเสร็จทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) หรือหากประสงค์ให้จัดส่งผลให้ทางไปรษณีย์โดยแบบของเจ้าหน้าที่ตัวท่านเองให้คูดเงินพร้อมติดแสดงมีสำเนาไว้ปักหรือค่าไปรษณีย์ลงทะเบียนตามอัตราของไปรษณีย์ไทยสำหรับกำหนด

**13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่รับคำขอและ ตรวจสอบความครบถ้วน ของเอกสารตามรายการ เอกสารหลักฐานที่กำหนด และลงเครื่องให้สำเนาคู่ความ ปลดภัยชุมชนน้ำมัน	1 วัน	กองช่าง ทต.ชุมพล	-
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ พิจารณา/ตรวจสอบเอกสาร หลักฐานประกอบ	27 วัน	กองช่าง ทต.ชุมพล	-
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการเมือง	ลงนามในใบอนุญาต	2 วัน	กองช่าง ทต.ชุมพล	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วัน

**14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน**

**15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ**

**15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ**

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	-	-	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	-	-	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	-	1	-	ฉบับ	-

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขอโอน ใบอนุญาต ประกอบกิจการ (แบบพ.น.๕)	-	1	-	ฉบับ	-
2)	หนังสือมอบ อำนาจ (ถ้ามี) พร้อมสำเนาบัตร ประจำตัว ประชาชนของผู้ มอบอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ	-	1	-	ฉบับ	-
3)	สำเนาเอกสาร แสดงสิทธิใช้ที่ดิน ของผู้รับโอน ไม่คันถูกต้อง	-	-	1	ฉบับ	-
4)	สำเนา ใบอนุญาต ประกอบกิจการ (เดิม)	-	-	1	ฉบับ	-
5)	สำเนาสัญญา ประกันภัยภัย หรือกรมธรรม์ ประกันภัยความ รับผิดชอบตาม กฎหมายแก่ผู้ ได้รับความ เสียหายจากภัย อันเกิดจากการ	-	-	1	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	ประกอบกิจการ ควบคุมประเกท ที่๓					

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการควบคุมประเกทที่ 3  
ค่าธรรมเนียม 200 บาท

ค่าธรรมเนียม 200 บาท

หมายเหตุ -

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนสำนักความปลอดภัยธุรกิจนำ้มั่นกรมธุรกิจพลังงานศูนย์เอนเนอร์ยีคอมเพล็กซ์อาคารบี  
ชั้นที่ ๕๕๕/๒๔๐๖ เนื้อที่ ๑๘๕๙ ไร่ ๗๗ ตร.ส. ถนนสุขุมวิท ๑๐๑ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ : ๐๘๗๘๔๔๔๗๑๑
- 2) ช่องทางการร้องเรียนช่องทางการร้องเรียนศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมธุรกิจพลังงาน ([www.doeb.go.th](http://www.doeb.go.th)) ศูนย์เอน  
เนอร์ยีคอมเพล็กซ์อาคารบีชั้นที่ ๕๕๕/๒๔๐๖ ถนนสุขุมวิท ๑๐๑ แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ ๑๐๑๑๐ โทรศัพท์ :  
๐๘๘๗๘๔๔๔๑๑๑
- หมายเหตุ -
- 3) ช่องทางการร้องเรียน ๑๙๑ หมู่ที่ ๕ ตำบลชุมพล อำเภอศรีนเคริน หัวหิน จังหวัดพัทลุง ๙๓๐๐๐  
[www.chumphoncity.go.th](http://www.chumphoncity.go.th) โทรศัพท์ ๐-๗๔๖๓-๕๐๖๐
- หมายเหตุ -
- 4) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์บริการประชาชนสำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  
หมายเหตุ ( เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th) / ตู้ไปรษณีย์ ๑๑๑๑  
เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลกเขตดุสิต กม. 10300)

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก



## คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการ

แบบ รพ.น.๕

กรมธุรกิจพลังงาน

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

เรียน อธิบดีกรมธุรกิจพลังงาน / .....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ดำเนินการในการกรอกแบบค่าขอใบอนุญาต

๑) ให้ทำเครื่องหมาย  ลงใน  ที่ตรงกับความเป็นจริง

๒) เติมข้อความอธิบายเพิ่มเติมลงในตาราง/ลงบนสีน้ำเงิน

กำหนดที่ออก ข้อมูลของผู้ขอโอนใบอนุญาต ผู้รับโอนใบอนุญาต และผู้ได้รับมอบหมาย

### ๑. ผู้ขอโอนใบอนุญาต

๑.๑ สถานภาพทางกฎหมาย  บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล

๑.๒ ชื่อผู้ขอโอนใบอนุญาต.....

๑.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล

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

๑.๔ ที่อยู่ผู้ขอโอนใบอนุญาต

เลขที่ ..... ห้อง ..... ชั้น ..... อาคาร ..... พื้นที่ .....  
ซอย ..... ถนน ..... ตำบล ..... ตำบล ..... หมู่ที่ .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์ ..... ต่อ ..... โทรสาร ..... ต่อ ..... มือถือ.....

e-mail ..... website .....

### ๒. ผู้รับโอนใบอนุญาต

๒.๑ สถานภาพทางกฎหมาย  บุคคลธรรมดา  นิติบุคคล

๒.๒ ชื่อผู้รับโอนใบอนุญาต.....

๒.๓ เลขประจำตัวประชาชน หรือเลขทะเบียนนิติบุคคล

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

๒.๔ ที่อยู่ผู้รับโอนใบอนุญาต

เลขที่ ..... ห้อง ..... ชั้น ..... อาคาร ..... พื้นที่ .....

ซอย ..... ถนน ..... ตำบล ..... ตำบล ..... หมู่ที่ .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ ..... ต่อ ..... โทรสาร ..... ต่อ ..... มือถือ.....

e-mail ..... website .....

๓. ใบอนุญาต เลขที่..... หมดอายุวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ศักกาลที่ ๒ ของบุคคลหรือได้รับใบอนุญาตและผู้ได้รับมอบอำนาจจาก (๑๙)

**๔. ผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี)**

๔.๑ ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ขอโอนใบอนุญาต

นาย  นาง  นางสาว  คำนำหน้า.....ชื่อ.....

เลขที่.....ห้อง .....ชั้น .....อาคาร .....หมู่ที่ .....

ซอย .....ถนน .....ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....ต่อ .....โทรศาร .....ต่อ .....มือถือ .....

e-mail .....

๔.๒ ผู้รับมอบอำนาจจากผู้รับโอนใบอนุญาต

นาย  นาง  นางสาว  คำนำหน้า.....ชื่อ.....

เลขที่.....ห้อง .....ชั้น .....อาคาร .....หมู่ที่ .....

ซอย .....ถนน .....ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต .....จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ .....ต่อ .....โทรศาร .....ต่อ .....มือถือ .....

e-mail .....

**๕. ผู้ติดต่อประสานงาน**

๕.๑ ผู้ติดต่อประสานงานของผู้ขอโอนใบอนุญาต

นาย  นาง  นางสาว  คำนำหน้า.....ชื่อ.....

โทรศัพท์ .....ต่อ .....โทรศาร .....ต่อ .....มือถือ .....

e-mail .....

๕.๒ ผู้ติดต่อประสานงานของผู้รับโอนใบอนุญาต

นาย  นาง  นางสาว  คำนำหน้า.....ชื่อ.....

โทรศัพท์ .....ต่อ .....โทรศาร .....ต่อ .....มือถือ .....

e-mail .....

ศักกาลที่ ๓ ของบุคคลหรือได้รับใบอนุญาต

**๕. เอกสารหลักฐานที่ใช้ประกอบคำขอโอนใบอนุญาต**

สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน (กรณีบุคคลธรรมด้า) หรือสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล

ที่ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีนิติบุคคล)

หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พ้อ้มสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและผู้รับมอบอำนาจ

สำเนาเอกสารแสดงสิทธิ์ใช้ที่ดินของผู้รับโอนใบอนุญาต

สำเนาเอกสารแสดงสิทธิ์ครอบครองยานพาหนะชนสั่งน้ำมันของผู้รับโอนใบอนุญาต

สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ

สำเนาสัญญาประกันภัยหรือกรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมาย แก่ผู้ได้รับความเสียหายจากการ  
ประกอบกิจกรรมควบคุมประเภทที่ ๓ (ให้นำมาปืนก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต)

อื่นๆ (ถ้ามี) .....

เอกสารที่ดูแลอย่างดีของประทวนกิจกรรม

๖. รายการที่ขอโอนใบอนุญาต

- สถานีบริการน้ำมัน ประเภท..... ลักษณะที่.....  
 ชื่อสถานประกอบการ.....  
 เลขที่ ..... ห้อง ..... ชั้น ..... อาคาร ..... หมู่ที่ .....  
 ซอย ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
 อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....
- สถานที่เก็บรักษาน้ำมัน 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 .....
- ถังขันส่งน้ำมัน หมายเลข  ทะเบียนรถ  คัลซี  แคร์รรถไฟ .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการประกอบกิจกรรมควบคุมประเภทที่ ๓ รวมถึงเอกสารและหลักฐานที่ได้ยื่นไว้เพื่อประกอบ  
 คำขอโอนใบอนุญาตโดยเฉพาะสิทธิใช้ที่ดิน มีได้มีการเปลี่ยนแปลงให้ผิดไปจากที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และขอรับรองว่าเอกสารหลักฐาน  
 และข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้อง และเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ขอโอนใบอนุญาต/\* ผู้ยื่นคำขอ  
 ( )

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....

หมายเหตุ \* กรณีผู้รับใบอนุญาตประกอบกิจกรรมควบคุมประเภทที่ ๓  
 ตายน สื้นสภาพนิติบุคคล หรือตกเป็นบุคคลล้มละลาย

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าเอกสารหลักฐานและข้อความดังกล่าวข้างต้นนี้ถูกต้องและเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้รับโอนใบอนุญาต

( )

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. .....