

คู่มือการปฏิบัติงาน

จดทะเบียนพาณิชย์



องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยโจด

อำเภอกะนวน จังหวัดขอนแก่น

โทร/โทรสาร. 034-306893

[www. Huayjod-kk.go.th](http://www.Huayjod-kk.go.th)

งานที่ให้บริการ การจดทะเบียนพาณิชย์

หน่วยงานที่รับผิดชอบ สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยโจด อำเภอกระนวน จังหวัดขอนแก่น

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ

- สำนักปลัด อบต.ห้วยโจด

โทรศัพท์ : ๐-๔๓๓๐-๖๘๙๓

โทรสาร : ๐-๔๓๓๐-๖๘๙๓

ระยะเวลาเปิดให้บริการ

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

ตั้งแต่เวลา ๘.๓๐ น. – ๑๖.๓๐ น.

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๑ และแผนปฏิบัติการกำหนดขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) กำหนดให้กรมพัฒนาธุรกิจการค้าถ่ายโอนงานจดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙ จากองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) ให้แก่เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ภายในปีพ.ศ. ๒๕๕๓ และยังได้จัดทำคู่มือการจดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙ ขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงานของนายทะเบียนพาณิชย์ พนักงานเจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	ผู้ดำเนินการ
๑. ผู้ประกอบพาณิชย์กิจ ยื่นคำขอยื่นจดทะเบียน (แบบ ทพ.) (ระยะเวลา ๑๐ นาที)	ประชาชน
๒. ตรวจสอบเอกสารการยื่นขอจดทะเบียนพาณิชย์ (ระยะเวลา ๕ นาที)	เจ้าหน้าที่
๓. ชำระค่าธรรมเนียม พร้อมรับใบเสร็จรับเงิน (ระยะเวลา ๒ นาที)	ประชาชน
๔. จัดทำใบทะเบียนพาณิชย์ (ระยะเวลา ๒๐ นาที)	เจ้าหน้าที่
๕. เสนอผู้อนุมัติลงนามในใบทะเบียนพาณิชย์ (ระยะเวลา ๐.๕ วัน)	เจ้าหน้าที่

ระยะเวลา

ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน ๑ วัน

รายการเอกสารหลักฐานประกอบ

เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้

- | | |
|--|--------------|
| ๑. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ประกอบพาณิชย์กิจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๒. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ประกอบพาณิชย์กิจ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. กรณีผู้ประกอบพาณิชย์กิจมิได้เป็นเจ้าของบ้าน ต้องแนบเอกสารเพิ่มเติม ดังนี้ | |
| ๓.๑ สำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๒ สำเนาทะเบียนบ้านของเจ้าของบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓.๓ สำเนาสัญญาเช่าบ้าน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ค่าธรรมเนียม

การขอดำเนินการตาม พรบ.ทะเบียนพาณิชย์ฯ จะต้องเสียค่าธรรมเนียมตามประเภทของการดำเนินการดังต่อไปนี้

๑. จดทะเบียนพาณิชย์ตั้งใหม่ ๕๐ บาท
๒. จดทะเบียนพาณิชย์เปลี่ยนแปลงรายการจดทะเบียน ครั้งละ ๒๐ บาท
๓. จดทะเบียนพาณิชย์เลิกประกอบพาณิชย์กิจ ๒๐ บาท
๔. ขอให้ออกใบแทนใบทะเบียนพาณิชย์ ฉบับละ ๓๐ บาท
๕. ขอตรวจเอกสารของผู้ประกอบพาณิชย์กิจรายหนึ่ง ครั้งละ ๒๐ บาท
๖. คัดสำเนาและรับรองเอกสารของผู้ประกอบพาณิชย์กิจ ฉบับละ ๓๐ บาท (หนึ่งคำขอ คิดเป็นหนึ่งฉบับ)

การรับเรื่องร้องเรียน

สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยโจด โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๔๓๓๐-๖๘๘๓

หรือ เว็บไซต์ <http://www.huayjod-kk.go.th>

ตัวอย่างแบบฟอร์ม



CLEAR ALL

กั ำ รื อ ง

คำร้องที่.....

รับวันที่

1704

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์

จำเอน.....

จังหวัด.....

เขียนที่.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.25.....

ผู้พบเห็น

..ราชาธิ.

...สังคมชาติ

ที่อยู่เลขที่.....ถนน

...อน

...ตำบล.

จำเอน

จังหวัด

ชื่อที่ใช้เรียกในการประกอบพาณิชย์กิจ...

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ด้วย.

๒. ทะเบียนที่

ขอยื่นคำร้องต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ทะเบียนพาณิชย์ ดังต่อไปนี้ :-

ด้วย..

หมายเหตุ :- ให้ส่งสายเบ็ดซึ่งผู้นั่งตำหัวแมงกะปุกเขียนผ้าขาวดำหัวแมง

กิจกรรม/ค่าจ้าง	ปี	ค่าจ้าง	ค่าจ้าง	ค่าจ้าง
ค่าจ้าง/ค่าจ้าง	ค่าจ้าง	ค่าจ้าง	ค่าจ้าง/ค่าจ้าง	ค่าจ้าง
ค่าจ้าง/ค่าจ้าง	ค่าจ้าง	ค่าจ้าง	ค่าจ้าง	ค่าจ้าง

ผู้เป็นหุ้นส่วนทางธุรกิจ/ผู้เป็นหุ้นส่วนเก่าใหม่ มีจำนวน ๑๖ คน ดังนี้

(1)	นาง	วี เจริญกิจ	สัญญา
ชื่อผู้แทน	นาย	สมยศ/สมยศ	
ชื่อน	คำมก/สมยศ	คำมก/สมยศ	
ชื่อผู้	ไมเคิล	ไมเคิล	
ชื่อผู้	คำมก	คำมก (สมยศ/สมยศ)	

(1)

นาง	วี เจริญกิจ	สัญญา	
ชื่อผู้แทน	นาย	สมยศ/สมยศ	
ชื่อน	คำมก/สมยศ	คำมก/สมยศ	
ชื่อผู้	ไมเคิล	ไมเคิล	
ชื่อผู้	คำมก	คำมก (สมยศ/สมยศ)	

(1)

นาง	วี เจริญกิจ	สัญญา	
ชื่อผู้แทน	นาย	สมยศ/สมยศ	
ชื่อน	คำมก/สมยศ	คำมก/สมยศ	
ชื่อผู้	ไมเคิล	ไมเคิล	
ชื่อผู้	คำมก	คำมก (สมยศ/สมยศ)	

អ្នកបោះឆ្នោត	បា	សេចក្តីជឿ	ស្តី	អ្នកបោះឆ្នោត	បា
អ្នកបោះឆ្នោត	បា	សេចក្តីជឿ	ស្តី	អ្នកបោះឆ្នោត	បា
អ្នកបោះឆ្នោត	បា	សេចក្តីជឿ	ស្តី	អ្នកបោះឆ្នោត	បា

(1)	นาง	วี เสงี่ยมดี	ผู้ตรวจ
ผู้ตรวจ	นาง	พจน/พจน	
นาง	พจน/พจน		พจน/พจน
ผู้ตรวจ	นาง	พจน/พจน	พจน/พจน
(2)	นาง	วี เสงี่ยมดี	ผู้ตรวจ
ผู้ตรวจ	นาง	พจน/พจน	
นาง	พจน/พจน		พจน/พจน
ผู้ตรวจ	นาง	พจน/พจน	พจน/พจน

ข้าพเจ้าขอเรียนขอความร่วมมือจากท่านผู้เกี่ยวข้องในการเป็นอาสาสมัครช่วยเหลือ

(ลงลายมือชื่อ) _____ ผู้รับผิดชอบโครงการ/วิทยากร

(_____)
(นายสมศักดิ์ นิลนันทน์)

(เวลาจริง) _____ นาที
(เวลาจริง) _____ นาที