

คู่มือสำหรับประชาชน: การจดทะเบียนพาณิชย์ (เลิกประกอบพาณิชย์กิจ) ตาม พ.ร.บ.ทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙
กรณีผู้ขอจดทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: องค์การบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ อำเภอหนองแಡ จังหวัดสระบุรี
กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

๑. ชื่อกระบวนงาน: การจดทะเบียนพาณิชย์ (เลิกประกอบพาณิชย์กิจ) ตามพ.ร.บ.ทะเบียนพาณิชย์พ.ศ. ๒๕๔๙ กรณีผู้ขอจดทะเบียนเป็นบุคคลธรรมดา

๒. หน่วยงานเจ้าของกระบวนงาน : สำนักปลัด

๓. ประเภทของงานบริการ: กระบวนงานบริการที่ให้บริการในส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น (กระบวนงานบริการที่เปิดเสร็จในหน่วยเดียว)

๔. หมวดหมู่ของงานบริการ: จดทะเบียน

๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:

(๑) ประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าเรื่องกำหนดแบบพิมพ์ พ.ศ. ๒๕๔๙

(๒) ประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าเรื่องกำหนดแบบพิมพ์เพื่อใช้ในการให้บริการข้อมูลทะเบียนพาณิชย์พ.ศ. ๒๕๔๕

(๓) ประกาศกระทรวงพาณิชย์เรื่องแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และนายทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๔๖

(๔) ประกาศกระทรวงพาณิชย์เรื่องการตั้งสำนักงานทะเบียนพาณิชย์แต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่และนายทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ ๑๐) พ.ศ. ๒๕๔๗ และ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๘

(๕) กฎกระทรวงพาณิชย์ฉบับที่ ๓ (พ.ศ. ๒๕๔๐) ออกตามความในพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙

(๖) คำสั่งสำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ที่ ๑/๒๕๔๓ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการกำหนดเลขทะเบียนพาณิชย์และเลขประจำจดทะเบียนพาณิชย์

(๗) คำสั่งสำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์ที่ ๑/๒๕๔๔ เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการกำหนดเลขทะเบียนพาณิชย์และเลขประจำจดทะเบียนพาณิชย์จังหวัดบึงกาฬ

(๘) ประกาศกระทรวงพาณิชย์ฉบับที่ ๘๓ (พ.ศ. ๒๕๔๕) เรื่องกำหนดพาณิชยกิจที่ไม่อยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายว่าด้วยทะเบียนพาณิชย์

(๙) ประกาศกระทรวงพาณิชย์ฉบับที่ ๘๓ (พ.ศ. ๒๕๔๐) เรื่องกำหนดพาณิชยกิจที่ไม่อยู่ภายใต้บังคับแห่งพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙

(๑๐) ประกาศกระทรวงพาณิชย์เรื่องให้บุคคลประกอบพาณิชยกิจต้องจดทะเบียนพาณิชย์ (ฉบับที่ ๑๑) พ.ศ. ๒๕๔๓

(๑๑) พ.ร.บ. กำหนดกิจการเป็นพาณิชยกิจ พ.ศ. ๒๕๔๖

(๑๒) พ.ร.บ. ทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. ๒๕๔๙

๖. ระดับผลกระทบ: บริการที่มีความสำคัญด้านเศรษฐกิจ/สังคม

๗. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น

๘. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา ไม่มี
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ ○ นาที

๙. ข้อมูลสถิติ

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ○

จำนวนคำขอที่มากที่สุด ○

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ○

๑๐. ชื่ออ้างของคู่มือประชาชน สพจ. ทก. ๐๙

๑๑. ช่องทางการให้บริการ

๑) สถานที่ให้บริการเทศบาล(ระบบชื่อ).....-

องค์การบริการบวชห้องน้ำดีดี ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน/
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ ตั้งแต่เวลา (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)

.น ๑๖:๓๐ - ๐๘:๓๐

หมายเหตุ (วันศุกร์ เปิดให้บริการช่วงพักกลางวัน-วันจันทร์)

๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ใน การยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. ผู้ประกอบพาณิชยกิจซึ่งจดทะเบียนพาณิชย์ไว้ต่อมาได้เลิกประกอบพาณิชยกิจทั้งหมดโดยเหตุใดก็ตามเช่นขาดทุนไม่
ประสบผลประโยชน์จากการค้าต่อไปเข้าของสถานที่เรียกห้องคืนเพราะหมดสัญญาเข้าหรือเลิกห้างหุ้นส่วนบริษัทให้ยื่นคำขอจด
ทะเบียนเลิกประกอบพาณิชยกิจต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ภายในกำหนด ๓๐ วันนับตั้งแต่วันเลิกประกอบพาณิชยกิจ (มาตรา
๓๓)

๒. กรณีผู้ประกอบพาณิชยกิจไม่เหตุข้องไม่สามารถยื่นคำขอจดทะเบียนเลิกด้วยตนเอง เช่น วิกฤติ ตาย สาบสูญเป็นต้น
ให้ผู้ที่มีส่วนได้เสียตามกฎหมาย เช่น สามี ภริยา บิดา มารดา หรือบุตร ยื่นขอจดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชยกิจแทนผู้
ประกอบพาณิชยกิจนั้นได้โดยให้ผู้มีส่วนได้เสียตามกฎหมายลงลายมือชื่อในคำขอจดทะเบียนเลิกพร้อมแนบท้ายการ
การที่ผู้ประกอบพาณิชยกิจไม่สามารถยื่นคำขอจดทะเบียนได้ด้วยตนเอง เช่นในกรณีบุตรคำสั่งศาล เป็นต้น

๓. ผู้ประกอบพาณิชยกิจสามารถยื่นจดทะเบียนเลิกประกอบพาณิชยกิจได้ด้วยตนเองหรือจะมอบอำนาจให้ผู้อื่นยื่นแทนก็ได
๔. ให้ผู้ประกอบพาณิชยกิจซึ่งเป็นเจ้าของกิจการหรือผู้มีส่วนได้เสีย (แล้วแต่กรณี) เป็นผู้ลงลายมือชื่อรับรองรายการในคำขอ
จดทะเบียนและเอกสารประกอบคำขอจดทะเบียน

๕. แบบฟิล์ฟคำขอจดทะเบียน (แบบทพ.) หรือหนังสือมอบอำนาจสามารถขอได้จากพนักงานเจ้าหน้าที่หรือดาวน์โหลดจาก
www.dbd.go.th

หมายเหตุ ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน
คู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้วทั้งนี้ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วนและ/หรือมีความบกพร่องไม่สมบูรณ์เป็น
เหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสารหลักฐานที่ต้องยื่น
เพิ่มเติมโดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดในบันทึกดังกล่าวมิ
เช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอลงทะเบียนโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึกดังกล่าวและจะ
มอบสำเนาบันทึกความพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน

๑๓. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------|---|-----------------------|---------------------------------------|----------|
| ๑) | การตรวจสอบเอกสาร | นายทะเบียนตรวจพิจารณา เอกสาร/แจ้งผล | ๓๐ นาที | - | - |
| ๒) | การตรวจสอบเอกสาร | เจ้าหน้าที่การเงินรับข้อมูล ค่าธรรมเนียม | ๕ นาที | - | - |

| ที่ | ประเภทขั้นตอน | รายละเอียดของขั้นตอน การบริการ | ระยะเวลา ให้บริการ | ส่วนงาน / หน่วยงานที่ รับผิดชอบ | หมายเหตุ |
|-----|------------------------------|---|-----------------------|---------------------------------------|----------|
| ๓) | การพิจารณา | นายทะเบียนรับจดทะเบียน/ เจ้าหน้าที่เบნทึกข้อมูลเข้า ระบบ/จัดเตรียมใบสำคัญ การจดทะเบียน/หนังสือ รับรอง/สำเนาเอกสาร | ๑๕ นาที | - | - |
| ๔) | การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ | นายทะเบียนตรวจเอกสาร และลงนาม/มอบใบทะเบียน พาณิชย์ให้ผู้ยื่นคำขอ | ๑๐ นาที | - | - |

ระยะเวลาดำเนินการรวม ๖๐ นาที

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

๑๕.๑) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

| ที่ | รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวน เอกสาร ฉบับจริง | จำนวน เอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|--|
| ๑) | บัตรประจำตัว ประชาชน | กรมการปกครอง | ๐ | ๑ | ฉบับ | (สำเนาบัตร ประจำตัวของผู้ ประกอบพาณิชย์กิจ หรือหายาทที่ยื่นคำ ขอแทนพร้อมลง นามรับรองสำเนา ถูกต้อง) |

๑๕.๒) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

| ที่ | รายการเอกสารยื่น เพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ ออกเอกสาร | จำนวน เอกสาร ฉบับจริง | จำนวน เอกสาร สำเนา | หน่วยนับ เอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------|----------|
| ๑) | คำขอจดทะเบียน พาณิชย์ (แบบทพ.) | กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า | ๑ | ๐ | ฉบับ | - |
| ๒) | ใบทะเบียนพาณิชย์ | กรมพัฒนาธุรกิจ | ๑ | ๐ | ฉบับ | - |

| ที่ | รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม | หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร | จำนวนเอกสารฉบับจริง | จำนวนเอกสารสำเนา | หน่วยนับเอกสาร | หมายเหตุ |
|-----|--|----------------------------|---------------------|------------------|----------------|----------|
| | (ฉบับจริง) | การค้า | | | | |
| ๓) | สำเนาใบมรดบัตรของผู้ประกอบพาณิชย์กิจ (กรณีถึงแก่กรรม) โดยให้ทายาทที่ยื่นคำขอเป็นผู้ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง | กรมการปกครอง | ○ | ๑ | ฉบับ | - |
| ๔) | สำเนาหลักฐานแสดงความเป็นทายาทของผู้ลงชื่อแทนผู้ประกอบพาณิชย์ซึ่งถึงแก่กรรมพร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง | กรมการปกครอง | ○ | ๑ | ฉบับ | - |
| ๕) | หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมปิดอาคาร แสตมป์ ๑๐ บาท | - | ๑ | ○ | ฉบับ | - |
| ๖) | สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (ถ้ามี) พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง | กรมการปกครอง | ○ | ๑ | ฉบับ | - |

๑๖.ค่าธรรมเนียม

๑) ค่าธรรมเนียมการจดทะเบียน (ครั้งละ)

ค่าธรรมเนียม ๒๐ บาท

หมายเหตุ -

๒) ค่าธรรมเนียมคัดสำเนาเอกสาร (ชุดละ)

ค่าธรรมเนียม ๓๐ บาท

หมายเหตุ -

๑๗.ช่องทางการร้องเรียน

๑) ช่องทางการร้องเรียน ร้องเรียน ณ ช่องทางที่ยื่นคำขอ

หมายเหตุ องค์กรบริหารส่วนตำบลหนองปลาหมอ อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี โทร. ๐๓๖-๓๗๓๔๘๗-๔๕๑๐ ๓๐ หรือ www.nongplamor.go.th

(หมายเหตุ: -)

๒) ช่องทางการร้องเรียน ร้องเรียนต่อกองทะเบียนธุรกิจกรรมพัฒนาธุรกิจการค้ากระทรวงพาณิชย์

หมายเหตุ (๐๒-๕๔๗-๔๔๑๐-๓)

๓) ช่องทางการร้องเรียน โทรศัพท์ : Call Center ๑๕๗๐

หมายเหตุ -

๔) ช่องทางการร้องเรียน เว็บไซต์ : [www.dbd.go.th](http://www/dbd.go.th)

หมายเหตุ -

๕) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชนสำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

หมายเหตุ ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

(หมายเหตุ : (เลขที่ ๑ ณ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑.๐.๐.๐.๐.๐.๐.๐.๐ / ๑๕๗๐.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ณ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐))

๑๔. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

(๑) คู่มือการกรอกเอกสาร

| แบบฟอร์ม | | (เอกสารซึ่งแนบมา) | |
|--|---|--|--|
| <p>๑) สำเนาหนังสือมอบหมายให้ดำเนินการ ๒) สำเนาหนังสืออนุมัติผู้ดูแล ๓) สำเนาหนังสืออนุมัติผู้ดูแล ๔) สำเนาหนังสืออนุมัติผู้ดูแล</p> |  <p>กระทรวงมหาดไทย</p> | <p>ตรวจสอบ รับทราบ ตรวจสอบ ลงนามและที่</p> | |
| <p>ประทับตรา</p> <p>๑) ลงนามเมืองที่ตั้ง (๑๙๐๖ – ๑๙๑๗ – ๑๙๑๘ – ๑๙๑๙) ในชื่อเอกสารตามที่ตั้ง (ไม่ต้องลงนามที่ชื่อตัวเอง) ๒) ลงนามเมืองที่ตั้งของผู้ดูแล (๑๙๐๖ – ๑๙๐๗ – ๑๙๐๘ – ๑๙๐๙) ในชื่อตัวเอง (ไม่ต้องลงนามที่ชื่อตัวเอง) ๓) ลงนามเมืองที่ตั้งของผู้ดูแล (๑๙๐๖ – ๑๙๐๗ – ๑๙๐๘ – ๑๙๐๙) ในชื่อตัวเอง (ไม่ต้องลงนามที่ชื่อตัวเอง)</p> | | | |
| <p>(๑) ห้องประชุมหน้าด้านหลัง ที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๒) ห้องที่ใช้ในการประชุมหน้าด้านหลัง _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๓) บันไดหน้าด้านหลัง _____ รหัสประจำบ้าน _____</p> | | | |
| <p>(๑) _____ (๒) _____ (๓) _____ (๔) _____</p> | | | |
| <p>(๔) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ตั้งในอาคารประชุมหน้าด้านหลังที่ตั้ง _____ หมู่ที่ _____ (๕) ห้องล้วนห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๖) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๗) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๘) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๙) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๑๐) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๑๑) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____ (๑๒) ห้องน้ำเดินทางที่ตั้งที่ _____ หมู่ที่ _____ ถนน _____ ตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัด _____</p> | | | |

| | |
|---|---|
| พิจารณาและลงนามในแบบฟอร์มนี้ได้โดยที่ต้องการจะดำเนินการด้วยตัวเอง | |
| (1.1) สำหรับผู้ที่ต้องการดำเนินการด้วยตัวเอง | |
| ชื่อ | _____ |
| นามสกุล | _____ |
| วันเดือนปีเกิด | _____ |
| เพศ | ชาย _____ หญิง _____ |
| ศาสนา | คริสต์ _____ อิสลาม _____ 佛教 _____ ศาสนาพื้นเมือง _____ |
| เชื้อชาติ | ไทย _____ กัมพูชา _____ ลาว _____ จีน _____ อเมริกัน _____ อังกฤษ _____ ออสเตรเลีย _____ อินเดีย _____ อินโดนีเซีย _____ ญี่ปุ่น _____ ฟิลิปปินส์ _____ ประเทศฯ _____ |
| อาชญากรรมที่ต้องการดำเนินการ | _____ |
| (1.2) สำหรับผู้ที่ต้องการให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน | |
| ชื่อ | _____ |
| นามสกุล | _____ |
| วันเดือนปีเกิด | _____ |
| เพศ | ชาย _____ หญิง _____ |
| ศาสนา | คริสต์ _____ อิสลาม _____ 佛教 _____ ศาสนาพื้นเมือง _____ |
| เชื้อชาติ | ไทย _____ กัมพูชา _____ ลาว _____ จีน _____ อเมริกัน _____ อังกฤษ _____ ออสเตรเลีย _____ อินเดีย _____ อินโดนีเซีย _____ ญี่ปุ่น _____ ฟิลิปปินส์ _____ ประเทศฯ _____ |
| (1.3) ผู้บังคับบัญชาทางอาชญากรรม | |
| (1) | ชื่อ _____ นามสกุล _____ วันเดือนปีเกิด _____ |
| (2) | ชื่อ _____ นามสกุล _____ วันเดือนปีเกิด _____ |
| (3) | ชื่อ _____ นามสกุล _____ วันเดือนปีเกิด _____ |
| (4) | ชื่อ _____ นามสกุล _____ วันเดือนปีเกิด _____ |
| (1.4) หมายเหตุ | |
| ข้อความที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้เป็นความจริงและถูกต้องตามที่ระบุไว้ | |
| (ผู้ลงนามที่ 1) | (ผู้ลงนามที่ 2) |
| ผู้ลงนามที่ 1 ลงนาม | |
| (ผู้ลงนามที่ 2) | (ผู้ลงนามที่ 3) |
| ผู้ลงนามที่ 2 ลงนาม | |

๑๙. หมายเหตุ

| | |
|-------------|-----------------------------|
| วันที่พิมพ์ | ๓/๐๑/๒๕๕๘ |
| สถานะ | เผยแพร่คู่มือบนเว็บไซต์แล้ว |
| จัดทำโดย | นางสาวนภัสสรพี อิศรภุล |
| อนุมัติโดย | นายพุฒิพงศ์ อุย়ুดาوار |
| เผยแพร่โดย | |