

ที่ กค ๐๕๒๐/ว ๑๐

๒๖ มกราคม ๒๕๖๕

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกอง สำนักงาน กลุ่ม ศูนย์ และด้านศุลกากรทุแห่ง เพื่อโปรดทราบ

บก

(นางสาวเขมิกา ทองประพันธ์)

ผู้อำนวยการส่วนอำนวยการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมศุลกากร

นร หมายเหตุ

## สำเนา

ประกาศกรมศุลกากร

ที่ ๙๙ /๒๕๖๕

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอคืนค่าธรรมเนียมรายปี ตามกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมรายปี ให้แก่ผู้ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยานค้า ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต และเขตปลอดอากร และผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการในเขตปลอดอากร ตามกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมรายปีให้แก่ผู้ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยานค้า ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต และเขตปลอดอากร และผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการในเขตปลอดอากร ตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

เพื่อให้การคืนค่าธรรมเนียมรายปี ให้แก่ผู้ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยานค้า ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต และเขตปลอดอากร และผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการในเขตปลอดอากร ตามกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมรายปีให้แก่ผู้ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยานค้า ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต และเขตปลอดอากร และผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการในเขตปลอดอากร ตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อธิบดีกรมศุลกากรออกประกาศ ไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยานค้า ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต และเขตปลอดอากร และผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการในเขตปลอดอากร ที่ได้ชำระค่าธรรมเนียมรายปี ตามข้อ ๑ (๓) (ก) (ข) (ค) (ง) (จ) และ (ฉ) แห่งกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมและยกเว้นค่าธรรมเนียมตามกฎหมายว่าด้วย ศุลกากร พ.ศ. ๒๕๖๐ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕ ไว้แล้ว สามารถยื่นคำขอคืนค่าธรรมเนียมรายปีดังกล่าวได้ ตามแบบ แนบท้ายประกาศนี้ ต่อสำนักงานศุลกากรหรือด่านศุลกากรที่กำกับดูแลคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยานค้า ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต และเขตปลอดอากร

ข้อ ๒ ให้พนักงานศุลกากรพิจารณาคำขอให้แล้วเสร็จภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแบบคำร้อง ขอคืนค่าธรรมเนียมรายปี และให้นำหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการอนุมัติคืนอาการและปฏิเสธการคืนอาการตามประกาศ กรมศุลกากรว่าด้วยเรื่องการคืนอาการทั่วไป มาใช้บังคับกับการพิจารณาคำขอตามประกาศนี้โดยอนุโลม

ข้อ ๓ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ) พชร อนันตศิลป์

(นายพชร อนันตศิลป์)

อธิบดีกรมศุลกากร

สำเนาถูกต้อง

กนก ๗๐๙ รุ่งอรุณ  
(นางสาวกนกอร ชวลิตชัยกุล)  
นักวิชาการศุลกากรชำนาญการ

แบบท้ายประกาศกรมศุลกากรที่ ๐๗/๒๕๖๕

แบบขอคืนค่าธรรมเนียมรายปีตามกฎหมายระหว่างค้าห้ามรายปีให้แก่  
ผู้ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยนต์ ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต  
และเขตปลอดอากร และผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการในเขตปลอดอากร  
ตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

เลขที่คำขอ .....

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

รหัสสาขา

ข้าพเจ้า.....

ในนามบริษัท.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ผู้ได้รับอนุญาต (ระบุได้เพียง ๑ รายการ)

จัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน

เลขทะเบียนสิทธิประโยชน์ฯ

จัดตั้งโรงพักรถยนต์

จัดตั้งที่มั่นคง

จัดตั้งท่าเรือรับอนุญาต

จัดตั้งเขตปลอดอากร

เลขทะเบียนสิทธิประโยชน์ฯ

ประกอบกิจการในเขตปลอดอากร

เลขทะเบียนสิทธิประโยชน์ฯ

ประสงค์ขอคืนค่าธรรมเนียมรายปีตามกฎหมายระหว่างค้าห้ามรายปีให้แก่  
ผู้ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งคลังสินค้าทัณฑ์บน โรงพักรถยนต์ ที่มั่นคง ท่าเรือรับอนุญาต และเขตปลอดอากร  
และผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการในเขตปลอดอากร ตามกฎหมายว่าด้วยศุลกากร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔  
ซึ่งได้ชำระไว้แล้ว ตามเลขที่ชำระอากร...../ลงวันที่.....

ข้าพเจ้าขอให้กรมศุลกากรจ่ายเงินคืนให้แก่ข้าพเจ้าโดยโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร  
ชื่อบัญชี.....

เลขที่บัญชี.....

สาขา..... ซึ่งเป็นบัญชีธนาคารที่ได้แจ้งไว้ต่อกรมศุลกากร และข้าพเจ้า  
ยินยอมเป็นผู้รับการชำระค่าธรรมเนียมในการโอนตามอัตราที่ธนาคารกำหนด

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่ถูกต้องครบถ้วน  
ข้าพเจ้ายอมรับเป็นความผิดตามกฎหมาย

ลายมือชื่อผู้ขอคืนค่าธรรมเนียมรายปี.....

(.....)

ตัวแทน.....

หมายเหตุ ผู้ขอคืนค่าธรรมเนียมรายปีต้องเป็นกรรมการ หรือผู้มีอำนาจกระทำการตามที่ระบุไว้ใน  
ระบบทะเบียนผู้มาติดต่อ ของกรมศุลกากร

สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขที่บัตร/วันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับ

ลงชื่อ ..... (.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นเจ้าหน้าที่ผู้พิจารณา

เห็นควรอนุมัติ คืนค่าธรรมเนียมรายปี

เป็นจำนวนเงิน..... บาท

เห็นควรไม่อนุมัติ

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็นผู้บังคับบัญชา

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

คำสั่ง

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

เหตุผล.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

กรมศุลกากร

ใบสั่งจ่ายคืนเงินเลขที่ .....

ค่าธรรมเนียมรายปี ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๕

..... บาท

รวม..... บาท

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง .....

ความเห็น.....

ลงชื่อ .....

(.....)