

คู่มือสำหรับประชาชน : การแก้ไขรายละเอียดในใบอนุญาตประกอบการขนส่งไม่ประจำทางด้วยรถบรรทุกตาม
กฎหมายว่าด้วยการขนส่งทางบก (N)

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานขนส่งจังหวัดชัยภูมิ กรมการขนส่งทางบก กระทรวงคมนาคม

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

๑. ตรวจสอบความถูกต้อง เช่น ที่ตั้งสำนักงาน ที่อยู่ ชื่อ เป็นต้นในใบอนุญาตประกอบการขนส่งฯ กับ เอกหลักฐานที่
ขอแก้ไขรายละเอียด
๒. เป็นผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๒๔ แห่งพระราชบัญญัติการขนส่งทางบก พ.ศ. ๒๕๒๒
๓. กรณีมอบอำนาจให้บุคคลอื่นมาดำเนินการแทน ต้องใช้หนังสือมอบอำนาจพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนที่
ลงลายมือชื่อรับรองสำเนาเอกสาร

หมายเหตุ * ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้ใน
คู่มือสำหรับประชาชนเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ในกรณีที่คำขอหรือเอกสารหลักฐานไม่ครบถ้วน และ/หรือมีความบกพร่องไม่
สมบูรณ์ เป็นเหตุให้ไม่สามารถพิจารณาได้ เจ้าหน้าที่จะจัดทำบันทึกความบกพร่องของรายการเอกสารหรือเอกสาร
หลักฐานที่ต้องยื่นเพิ่มเติม โดยผู้ยื่นคำขอจะต้องดำเนินการแก้ไขและ/หรือยื่นเอกสารเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดใน
บันทึกดังกล่าว มิเช่นนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอละทิ้งคำขอโดยเจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจจะลงนามบันทึก
ดังกล่าว และจะมอบสำเนาบันทึกความบกพร่องดังกล่าวให้ผู้ยื่นคำขอหรือผู้ได้รับมอบอำนาจไว้เป็นหลักฐาน

* ระยะเวลารอคอยเฉลี่ยระหว่างขั้นตอนและ/หรือระยะเวลาการติดต่อ แผนกติดต่อแผนกอื่นหรือสถานที่อื่นระหว่าง
ขั้นตอนนับรวมไว้ใน ระยะเวลาดำเนินการ

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ ที่อยู่ : ๒๔๗ หมู่ ๗ ถนนองค์การบริหารส่วนจังหวัดสาย ๒ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ ๓๖๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๔๔ ๘๑๑ ๓๔๓	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่ เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (ไม่มีพักเที่ยง)
--	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๖ ชั่วโมง

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑)	<p>การตรวจสอบเอกสาร</p> <p>การตรวจสอบเอกสาร โดยเจ้าหน้าที่ ส่วนประกอบการขนส่งสินค้า</p> <p>๑. ผู้ขอยื่นคำขออื่น ๆ ขอแก้ไขรายละเอียดในใบอนุญาตฯ เช่น ชื่อ ที่อยู่ ที่ตั้งสำนักงาน เป็นต้น พร้อมเอกสารหลักฐาน</p> <p>๒. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความครบถ้วนถูกต้อง อายุและรายละเอียดในใบอนุญาต ฯ ที่ขอแก้ไข สรุปรายละเอียด พร้อมแก้ไขในใบอนุญาตฯ นำเสนอหัวหน้าตรวจสอบและนำเสนอนายทะเบียน</p> <p>(หมายเหตุ: (ไม่นับรวมระยะเวลาที่รอคอย))</p>	๔.๒ ชั่วโมง	กรมการขนส่งทางบก
๒)	<p>การพิจารณา</p> <p>การพิจารณาอนุญาต โดยนายทะเบียนกลางนายทะเบียนพิจารณาอนุมัติ</p> <p>(หมายเหตุ: (ไม่นับรวมระยะเวลาที่รอคอย))</p>	๑ ชั่วโมง	กรมการขนส่งทางบก
๓)	<p>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ</p> <p>- การลงนามอนุญาต โดย ผู้อำนวยการสำนักงานขนส่งสินค้า หรือ หัวหน้าส่วนประกอบการขนส่งสินค้า</p> <p>- นายทะเบียนลงนาม แจ้งผลการพิจารณาโดยเจ้าหน้าที่ของส่วนประกอบการขนส่งสินค้า</p> <p>(หมายเหตุ: (ไม่รับรวมระยะเวลาที่รอคอย))</p>	๔๐ นาที	กรมการขนส่งทางบก

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑)	<p>แบบคำขออื่น ๆ</p> <p>ฉบับจริง ๑ ฉบับ</p> <p>สำเนา ๐ ฉบับ</p> <p>หมายเหตุ (ขอรับคำขอได้ที่ส่วนประกอบการขนส่งสินค้า สำนักงานขนส่งสินค้า อาคาร ๔ ชั้น ๗ หรือดาวน์โหลดคำขอได้จาก website https://www.thaitruckcenter.com/tdsc/index หัวข้อดาวน์โหลดเอกสาร)</p>	สำนักงานขนส่งสินค้า

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๒)	บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตประกอบการขนส่งมาดำเนินการด้วยตนเองเท่านั้น)	กรมการปกครอง
๓)	สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (เฉพาะกรณีผู้ขออนุญาตประกอบการขนส่งมาดำเนินการด้วยตนเองเท่านั้น)	กรมการปกครอง
๔)	หนังสือเดินทาง ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (ของกรรมการผู้มีอำนาจที่เป็นบุคคลต่างด้าว พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)	-
๕)	หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (๑. สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคลที่ออกให้ไม่เกิน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ยื่นคำขอ ๒. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านของกรรมการที่มีอำนาจลงนาม ๑ ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องพร้อมประทับตรานิติบุคคลทุกฉบับ ๓. กรณีที่ผู้ขอเป็นบุคคลธรรมดา ต้องใช้สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน ๑ ฉบับ พร้อมลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง)	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
๖)	หนังสือมอบอำนาจและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ กรณีกระทำการแทน ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (ขอรับหนังสือมอบอำนาจได้ที่ส่วนประกอบการขนส่งสินค้า สำนักงานขนส่งสินค้า อาคาร ๔ ชั้น ๗ หรือดาวน์โหลดได้จาก website https://www.thaitruckcenter.com/tdsc/index หัวข้อดาว์น)	สำนักงานขนส่งสินค้า

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	โหลตเอกสาร กรณีและผู้ขอไม่ได้ดำเนินการด้วยตนเอง ต้องใช้หนังสือมอบอำนาจ ติด อากรแสตมป์ ๑๐ บาท หรือ ๓๐ บาท)	
๗)	เอกสารการแก้ไข ฉบับจริง ๐ ฉบับ สำเนา ๑ ฉบับ หมายเหตุ (เอกสารหลักฐานที่แก้ไขชื่อ หรือที่อยู่ หรือที่ตั้งสำนักงาน เพื่อแสดงเอกสารที่ยืนยันว่ามีความเกี่ยวข้องกับผู้อื่นคำขอ)	-
๘)	ใบอนุญาตประกอบการขนส่งไม่ประจำทางด้วยรถที่ใช้ในการขนส่ง สัตว์หรือสิ่งของ ฉบับจริง ๑ ฉบับ สำเนา ๐ ฉบับ หมายเหตุ (เพื่อนำมาปรับปรุงเงื่อนไขในใบอนุญาตฯ ฉบับจริงให้ ถูกต้องกันกับสำเนาใบอนุญาตฯ ที่ทางราชการมีอยู่)	สำนักงานขนส่งสินค้า

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
๑)	ไม่มีค่าธรรมเนียม (หมายเหตุ: -)	ค่าธรรมเนียม ๐ บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
๑)	สำนักงานขนส่งจังหวัดชัยภูมิ ที่รับคำขอ (www.chaiyaphumdl.go.th) (หมายเหตุ: -)
๒)	ศูนย์คุ้มครองผู้โดยสารและรับเรื่องร้องเรียน กรมการขนส่งทางบก โทรศัพท์ ๑๕๘๔ (หมายเหตุ: -)
๓)	ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี (หมายเหตุ: (เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th / ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐))
๔)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - ๙๙ หมู่ ๔ อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น ๒ ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี ๑๑๑๒๐ - สายด่วน ๑๒๐๖ / โทรศัพท์ ๐ ๒๕๐๒ ๖๖๗๐-๘๐ ต่อ ๑๙๐๐ , ๑๙๐๔- ๗ / โทรสาร ๐ ๒๕๐๒ ๖๑๓๒

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
	- www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +๖๖ ๙๒ ๖๖๘ ๐๗๗๗ / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑)	แบบคำขออื่น ๆ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

-