

## คู่มือสำหรับประชาชน: การขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก อำเภอสุนทรารมย์ จังหวัดนราธิวาส

กระทรวง: กระทรวงมหาดไทย

1. ชื่อกระบวนการ: การขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก อำเภอสุนทรารมย์ จังหวัดนราธิวาส
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
  - 1) พ.ร.บ. ควบคุมการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง พ.ศ. 2493
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค, ท้องถิ่น
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา -  
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ                      0 นาที
9. ข้อมูลสถิติ
 

จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน    0

จำนวนคำขอที่มากที่สุด    0

จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด    0
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน [สำเนาคู่มือประชาชน] การขออนุญาตทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียง  
16/07/2558 11:38
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) สถานที่ให้บริการของคลังสำนักงานเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลก/ติดต่อด้วยตนเองณหน่วยงาน  
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา  
08:30 - 16:30 น.  
หมายเหตุ -
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต  
ผู้ที่ทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียงด้วยกำลังไฟฟ้าจะต้องขอรับอนุญาตต่อพนักงานเจ้าหน้าที่ก่อนเมื่อได้รับ  
อนุญาตแล้วจึงทำการโฆษณาได้โดยให้พนักงานเจ้าหน้าที่ออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอรับอนุญาตและให้มีอำนาจกำหนด  
เงื่อนไขลงในใบอนุญาตว่าด้วยเวลาสถานที่และเครื่องอุปกรณ์ขยายเสียงและผู้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขที่  
กำหนดนั้นโดยห้ามอนุญาตและห้ามใช้เสียงโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียงในระยะใกล้กว่า 100 เมตรจากโรงพยาบาล

วัดหรือสถานที่บำเพ็ญศาสนิกและทางแยกที่มีการสัญจรไปมาคับคั่งอยู่เป็นปกติและห้ามใช้เสียงโฆษณาในระยะใกล้กว่า 100 เมตรจากบริเวณโรงเรียนระหว่างทำการสอนศาลสถิตยุติธรรมในระหว่างเวลาพิจารณาผู้ยื่นคำขอใบอนุญาตจะต้องยื่นคำร้องตามแบบข.๒. 1 ต่อเจ้าพนักงานตำรวจเจ้าของท้องที่ก่อนมาดำเนินการ

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	ผู้มีใบอนุญาตให้มีเพื่อใช้เครื่องขยายเสียงและไมโครโฟนประสงค์จะใช้เครื่องขยายเสียงและไมโครโฟนมายื่นต่อเจ้าหน้าที่เพื่อตรวจสอบคำร้องและเอกสารประกอบคำขอ	10 นาที	เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกอำเภอสุโขทัย-ลกจังหวัดนครราชสีมา	(ยื่นคำร้องที่กองคลัง)
2)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่รับเรื่องเสนอความเห็นตามลำดับชั้นจนถึงพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้ออกใบอนุญาต	20 นาที	เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกอำเภอสุโขทัย-ลกจังหวัดนครราชสีมา	-
3)	การพิจารณา	พนักงานเจ้าหน้าที่ลงนามในใบอนุญาตให้ทำการโฆษณาโดยใช้เครื่องขยายเสียงชำระค่าธรรมเนียมและรับใบอนุญาต	30 นาที	เทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกอำเภอสุโขทัย-ลกจังหวัดนครราชสีมา	(กองคลังรับผิดชอบ)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 1 ชั่วโมง

### 14. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว

ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

## 15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

## 15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	1	3	ฉบับ	-
2)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า	1	3	ฉบับ	(พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตหรือผู้แจ้งเป็นนิติบุคคล))

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสารยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	แบบคำร้องตามแบบข.ช.1 ที่เจ้าพนักงานตำรวจเจ้าของท้องที่แสดงความเห็นแล้ว	เทศบาลเมืองสุโขทัย โก-ลกอำเภอสุโขทัย โก-ลกจังหวัดสุโขทัย นราธิวาส	1	3	ฉบับ	-
2)	แผนที่สังเขปแสดงที่ตั้งการใช้เครื่องขยายเสียง	-	1	3	ฉบับ	(ผู้ยื่นคำขอจัดทำแผนที่สังเขป)

## 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) โฆษณากิจการที่ไม่เป็นไปในทำนองการค้า  
ค่าธรรมเนียม 10 บาท  
หมายเหตุ -
- 2) โฆษณาที่เป็นไปในทำนองการค้า (โฆษณาเคลื่อนที่)  
ค่าธรรมเนียม 60 บาท  
หมายเหตุ -
- 3) โฆษณาที่เป็นไปในทำนองการค้า (โฆษณาประจำที่)  
ค่าธรรมเนียม 75 บาท  
หมายเหตุ -

## 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียนศูนย์ดำรงธรรมกระทรวงศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดศูนย์ดำรงธรรมอำเภอโทร. 1567  
หมายเหตุ-
- 2) ช่องทางการร้องเรียนสำนักงานเทศบาลเมืองสุโขทัย-ลกถนนทรายทอง 2 ต.สุโขทัย-ลกอ.สุโขทัย-ลกจ.น  
ราธิวาส 96120 โทร. 073-614005 ([www.kolokcity.go.th](http://www.kolokcity.go.th))  
หมายเหตุ-

## 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

*ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก*

## 19. หมายเหตุ

-