เลขที่รับ	
วันที่รับ	
ลงชื่อผู้รับคำขอ	

ใบคำขอรับใบแทนหนังสืออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล

	เขียนที่		
	วั	ันที่ เดือนพ.ศ. พ.ศ.	
 ข้าพเจ้า 			
🗌 ๑.๑ ข้า	พเจ้า		
เลขประจำตัวประชาชน	อายุ	ปี สัญชาติ	
🗌 ๑.๒ นิติ	เบุคคล		
โดย (๑)	เลขประจำตัวประ	ะชาชน 🔲 💮	
(ම)	เลขประจำตัวประ	ะชาชน 🔲 💮	
๑.๓ มี [🗆 บ้าน 🗖 สำนักงาน ตั้งอยู่เลขที่	หมู่ที่ ซอย/ตรอก	
ถนน	ตำบล/แขวง	อำเภอ/เขต	
จังหวัด	รหัสไปรษณีย์	โทรศัพท์	
ได้รับอนุมัติให้โฆษณาง	หรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาลตาม	หนังสืออนุมัติที่	
ออกให้ ณ วันที่	เดือนพ.ศ		
 มีความประส 	สงค์ขอใบแทนหนังสืออนุมัติ เนื่องจาก		
<u></u> ଗ୍ରୃ	^{หาย}		
🔲 ถูกทำ	าลาย		
🗌 ซ้ำรุด	าในสาระสำคัญ	วันที่	
๓. พร้อมกับคำ	เขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ฯ	ๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ	
สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล			
— สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่นคำขอ			
หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล (กรณีนิติบุคคล)			
_	• จังความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานีต์ หนังสืออนุมัติสูญหาย)	การวจแห่งท้องที่ที่หนังสืออนุมัตินั้นสูญหาย -	
🔲 หนังสืออนุมัติโฆษณาหรือประกาศเกี่ยวกับสถานพยาบาล(กรณีซ้ำรุด)			
🗌 หนังส์	สือมอบอำนาจ (ถ้ามี)		
🛘 สำเน	เาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ (<i>เ</i>	ารณีมีการมอบอำนาจ)	
🗆 เอกส	สารอื่นๆ (ถ้ามี)	···········	
	(ลายมือชื่อ) . /	ผู้ยื่นคำขอ	