



ประเภท  กิจการสปา  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน  
 กฎกระทรวง .....

เลขที่รับ .....  
 วันที่รับ .....  
 ลงชื่อ .....ผู้รับคำขอ

**คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....  
 วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๑. ข้าพเจ้า ..... เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

อายุ ..... ปี สัญชาติ ..... ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

ตามใบอนุญาตที่ ..... ออกให้ ณ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

๒. มีความประสงค์ขอใบอนุญาต เนื่องจาก

- สูญหาย
- ถูกทำลาย
- ชำรุดในสาระสำคัญ..... วันที่ .....

๓. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ..... ฉบับ คือ

- รูปถ่าย ขนาด ๕x๖ เซนติเมตร จำนวน ๒ รูป ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานี่ตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย  
(กรณีใบอนุญาตสูญหาย)
- ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณีชำรุด)
- เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

(ลายมือชื่อ) ..... ผู้ดำเนินการ  
 ( ..... )

(ลายมือชื่อ) .....  
 ( ..... ) ผู้รับอนุญาต