ประเภท ☐ กิจการสปา
☐ กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
☐ กิจการนวดเพื่อเสริมวามงาม
☐ กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
กฎกระทรวง .....

เลขที่รับที่ ...../.....
วันที่ .....
ลงชื่อ..... ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... ปี .....

๑. ข้าพเจ้า ชื่อ .....

เลขประจำตัวประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ อายุ ..... ปี สัญชาติ .....

บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย / ตรอก ..... ถนน .....

ตำบล/แขวง ..... อำเภอ / เขต ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ..... ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่น .....

๒. ได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ใบรับรองเลขที่.....

๓. มีความประสงค์จะขอรับใบแทนใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เนื่องจาก ☐ สูญหาย

☐ ถูกทำลาย

☐ ชำรุดในสาระสำคัญ

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่างๆ มาด้วยคือ

☐ รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป (หน้าตรง ไม่สวมหมวก)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ ใบแจ้งความว่าใบรับรองสูญหายของสถานีตำรวจแห่งท้องที่ที่ใบรับรองนั้นสูญหาย (กรณีใบรับรองสูญหาย)

☐ ใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (กรณีชำรุด)

☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .....

ลงชื่อ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)