



แบบใบรับคำขออนุญาต  
เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ชื่อผู้ขออนุญาต .....

ประเภทกิจการ  กิจการสปา  
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
 คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ  
 คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ .....	วันที่รับเรื่อง .....
-----------------	-----------------------

ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ      ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย  
วันที่ ..... / ..... / .....

