



**แบบใบรับคำขออนุญาต
เป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

ชื่อผู้ขออนุญาต

ประเภทกิจการ กิจการสปา
 กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ	วันที่รับเรื่อง
-----------------	-----------------------

ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

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

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ ลงชื่อ ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย
วันที่ / /

