



ประเภท กิจกรรมสภา

☐ กิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ

☐ กิจกรรมนวดเพื่อเสริมความงาม

☐ กิจกรรมอื่นตามที่กำหนดใน

กฎกระทรวง

เลขที่รับ.....

วันที่.....

ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

สัญชาติ อายุ ปี

☐ ๑.๒ นิติบุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

(๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิติบุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน

๒. ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ

สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ตามใบอนุญาตเลขที่

เป็นสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

☐ กิจกรรมสภา

☐ กิจกรรมนวดเพื่อสุขภาพ

☐ กิจกรรมนวดเพื่อเสริมความงาม

☐ กิจกรรมอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการเพื่อสุขภาพเป็นภาษาไทย ว่า

.....

ภาษาต่างประเทศ (ถ้ามี) ว่า

.....

สถานที่ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

ช่องทางการติดต่อทางอิเล็กทรอนิกส์อื่นๆ

วัน/เวลาที่เปิดให้บริการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

.....

๓. ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
เนื่องจาก

☐ สูญหาย

☐ ถูกทำลาย

☐ ขำรุคในสาระสำคัญ วันที่

๔. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

☐ ใบแจ้งความว่าใบอนุญาตสูญหายของสถานีดำรงแห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตนั้นสูญหาย
(กรณีใบอนุญาตสูญหาย)

☐ ใบอนุญาตที่ถูกทำลาย หรือขำรุคบางส่วน (กรณีใบอนุญาตถูกทำลายหรือขำรุค)

☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)