



ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
 กฎกระทรวง

เลขที่รับ
 วันที่รับ
 ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เขียนที่
 วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน

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

 อายุ ปี สัญชาติ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท
 กิจการสปา กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง
 ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

๒. มีความประสงค์ขอใบแทนใบอนุญาต 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