

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับคำขอ

- คำขอใบแทนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- คำขอใบแทนสมุดทะเบียนสถานพยาบาล

เขียนที่

.....

.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

๑.๑ ชื่อ

เลขประจำตัว

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

 สัญชาติ อายุ ปี

๑.๒ นิตินิติบุคคล.....

โดย (๑) เลขประจำตัว

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

และ (๒) เลขประจำตัว

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

ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เตียง
ลักษณะของสถานพยาบาล

ตามใบอนุญาตที่ ออกให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ณ สถานพยาบาลชื่อ ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่

ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์ โทรสาร..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๒. มีความประสงค์ขอใบแทน ใบอนุญาต เนื่องจาก ถูกทำลายในสาระสำคัญ สูญหาย
 สมุดทะเบียนสถานพยาบาล เนื่องจาก ถูกทำลายในสาระสำคัญ สูญหาย

ที่.....

เมื่อวันที่.....

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- หนังสือรับรองการจดทะเบียน วัดุฒิประสงค์และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
- ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (กรณีถูกทำลาย)
- สมุดทะเบียนสถานพยาบาล (กรณีถูกทำลาย)
- อื่นๆ.....

(ลายมือชื่อ) ผู้รับอนุญาต
(.....)