

ประเภท กิจการสปา
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน
 กฎกระทรวง



เลขที่รับ.....
 วันที่.....
 ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ

**คำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 กรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย**

เขียนที่
 วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า (ผู้จัดการมรดก / ทายาทของผู้รับอนุญาต)

๑.๑ ชื่อ

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

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

สัญชาติ อายุ ปี

๑.๒ นิตินุคคล.....

โดย (๑)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

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

(๒)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

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

และ (๓)

บัตรประจำตัวประชาชน หรือใบสำคัญประจำตัวคนต่างด้าวเลขที่

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

เป็นผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิตินุคคลผู้ขอรับใบอนุญาต เป็นนิตินุคคลประเภท

จดทะเบียนเมื่อ.....เลขทะเบียน

๒. มีความประสงค์ขอประกอบกิจการของ.....

ผู้รับอนุญาตซึ่งถึงแก่ความตาย ตามใบอนุญาตเลขที่ เป็นสถานประกอบการ
 เพื่อสุขภาพประเภท

- กิจการสปา
- กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม
- กิจการนวดเพื่อสุขภาพ
- กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง

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. พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ
- ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
 - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้าน
 - ใบรับรองแพทย์ (ออกให้ไม่เกินหกเดือนนับถึงวันยื่น)
 - สำเนาใบมรณะบัตรของผู้รับอนุญาต
 - เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นผู้จัดการมรดกของผู้รับอนุญาต
 - เอกสารที่เป็นหลักฐานการเป็นทายาทของผู้รับอนุญาต
 - สำเนาหนังสือรับรองหรือหลักฐานการเป็นนิติบุคคล ซึ่งแสดงรายการเกี่ยวกับชื่อ วัตถุประสงค์ ที่ตั้งสำนักงาน และผู้มีอำนาจลงนามผูกพันนิติบุคคลที่เป็นปัจจุบัน
 - เอกสารแสดงความเป็นเจ้าของอาคาร สถานที่ที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหนังสือแสดงความยินยอมของเจ้าของอาคารหรือสถานที่ที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ หรือหลักฐานการแสดงกรรมสิทธิ์ของอาคารหรือสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ในกรณีที่ผู้ยื่นคำขอไม่ใช่เจ้าของอาคารหรือสถานที่ตั้ง จำนวน ๑ ฉบับ
 - เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี)

๔. ข้าพเจ้าขอรับรองว่า เป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
 (.....)

หมายเหตุ กรณีเช่าบ้าน เพิ่มเติมเอกสารดังนี้

๑. สัญญาเช่าบ้าน
๒. เอกสารของผู้ให้เช่า (สำเนาบัตรประชาชน, สำเนาทะเบียนบ้าน)
๓. สำเนาทะเบียนบ้านเช่า