



**แบบใบรับคำขออนุญาต  
ประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

ชื่อผู้ขออนุญาต .....

สถานที่ชื่อ .....

ประเภทกิจการที่ยื่นคำขอ  กิจการสปา  กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม  
 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ  กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .....

ประเภทของการยื่นคำขอ

- คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอรับโอนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพกรณีผู้รับอนุญาตถึงแก่ความตาย
- คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ
- คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เลขที่รับ ..... วันที่รับเรื่อง .....

**ผลการตรวจสอบคำขออนุญาต**

- เอกสารครบถ้วน ถูกต้อง
- เอกสารหลักฐานไม่ครบตามข้อกำหนด ให้เพิ่มเติมให้ครบถ้วนถูกต้อง ดังนี้

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

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ      ลงชื่อ ..... ผู้อนุญาต/ผู้อนุญาตมอบหมาย

วันที่ ..... / ..... / .....

