

สพส. 11

ประเภท  กิจการสปา

 กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

 กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

 กิจการอื่นตามที่กำหนดใน

กฎกระทรวง ………………………

เลขที่รับ ..........................

วันที่รับ ...........................

ลงชื่อ ...................ผู้รับคำขอ

**คำขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ**

เขียนที่ .....................................................

วันที่ ....... เดือน ...................... พ.ศ. ..............

1. ข้าพเจ้า ......................................................... เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ............ ปี สัญชาติ ........................ ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพประเภท

กิจการสปา

กิจการอื่นตามที่กำหนดในกฎกระทรวง .........................................

ตามใบอนุญาตที่ ............................................ ออกให้ ณ วันที่ ........... เดือน ............................. พ.ศ. ..............

2. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงแก้ไขรายการในใบอนุญาต ดังต่อไปนี้

การเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ของผู้ดำเนินการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เป็น ..................

อื่นๆ

3. พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ............... ฉบับ คือ

ใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

เอกสารที่เป็นหลักฐานเกี่ยวข้องกับการขอเปลี่ยนแปลง เช่น ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ - สกุล

เอกสารอื่นๆ (ถ้ามี) .................................................

(ลายมือชื่อ) .............................................ผู้ยื่นคำขอ

( ............................................)