

แบบตรวจสอบคำขออนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

วันที่.....เวลา.....น.

ชื่อ-สกุลผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อสถานประกอบการ.....เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ประเภทกิจการ สปา นวดเพื่อสุขภาพ นวดเพื่อเสริมความงาม

ลำดับ	รายการเอกสาร	จำนวน (ฉบับ)	จนท.OSSC ตรวจสอบ	หมายเหตุ
1. เอกสารคำขออนุญาต				
1.1	คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (สพส.1)	1		
2. เอกสารหลักฐานผู้ประกอบการ (เจ้าของ)				
<u>กรณีบุคคลธรรมดา</u>				
2.1	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	1		
2.2	สำเนาทะเบียนบ้าน	1		
2.3	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง)	1		
2.4	หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)	1		
<u>กรณีนิติบุคคล</u>				
2.5	สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล และวัตถุประสงค์	1		
2.6	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มีอำนาจลงนาม (ผู้ยื่นคำขออนุญาต)	1		
2.7	สำเนาทะเบียนบ้านผู้มีอำนาจลงนาม (ผู้ยื่นคำขออนุญาต)	1		
2.8	ใบรับรองแพทย์ (ฉบับจริง) ของผู้มีอำนาจลงนาม (ผู้ยื่นคำขออนุญาต)	1		
2.9	หนังสือมอบอำนาจ (กรณีผู้มีอำนาจมอบหมายให้บุคคลอื่นกระทำแทนตน)	1		
	1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้มอบอำนาจ	1		
	2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้รับมอบอำนาจ	1		
3. เอกสารหลักฐานสถานที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ				
3.1	แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ	1		
3.2	แบบแปลนหรือแผนผังสถานประกอบการฯ (ระบุพื้นที่ กว้าง x ยาว ของทุกห้อง ทุกชั้น)	1		
3.3	สำเนาเอกสารแสดงสิทธิ์ความเป็นเจ้าของอาคารที่ตั้ง กรณีไม่ใช่เจ้าของอาคาร ให้แนบสำเนาสัญญาเช่า หรือหนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร จากเจ้าของ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนเจ้าของ	1		
3.4	สำเนาทะเบียนบ้าน ของอาคารที่ตั้งสถานประกอบการฯ	1		

ลำดับ	รายการเอกสาร	จำนวน (ฉบับ)	จนท.OSSC ตรวจสอบ	หมายเหตุ
4. เอกสารหลักฐานผู้ให้บริการ (ผู้หมวด) จำนวนผู้ให้บริการ..... คน				
4.1	บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ	1		
4.2	สำเนาใบรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการ ทุกคน (สพส.14)	1		
4.3	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ให้บริการ ทุกคน	1		
4.4	หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)	1		
5. เอกสารหลักฐานผู้ดำเนินการสปา (กรณีขอใบอนุญาตประกอบกิจการสปาเท่านั้น)				
5.1	แบบแสดงความจำนงเป็นผู้ดำเนินการสปา	1		
5.2	สำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ดำเนินการฯ	1		
5.3	สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ดำเนินการ	1		
5.4	หลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล (ถ้ามี)	1		
6. ภาพถ่ายสถานประกอบการ				
6.1	อาคารภายนอกร้าน โดยสามารถเห็น - ป้ายชื่อร้านที่ระบุประเภทกิจการถูกต้อง - บ้านเลขที่ชัดเจน - แสดงเวลาเปิด - ปิดทำการชัดเจน	1		
6.2	ห้องบริการทุกห้อง	1		
6.3	ภาพมุมกว้างโดยรวม แสดงให้เห็นอาคารหรือสถานที่ใกล้เคียงสถานประกอบการ	1		

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ/ผู้รับมอบอำนาจ

ลงชื่อจนท.รับเรื่อง

วันที่/...../.....

วันที่/...../.....