บัญชีรายชื่อผู้ให้บริการ

จำนวนผู้ให้บริการนวด..... คน (ชาย.....คน หญิง.....คน)

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	เลขประจำตัวประชาชน (13 หลัก)													เลขที่ใบรับรองการขึ้นทะเบียนผู้ให้บริการ (สพส.14)	เบอร์โทรศัพท์มือถือ