



แบบทะเบียนประวัติผู้รับบริการ  
ในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ (ประเภทกิจการสปา)

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

ชื่อสถานประกอบการ.....ใบอนุญาตเลขที่.....สถานที่ตั้ง.....

หมู่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

**ประเภทของการให้บริการ**

๑. ....

๒. ....

๓. ....

๔. อื่น ๆ .....

