

แผนที่แสดงบริเวณที่ตั้งสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

ประเภทสถานประกอบการ ☐สปา ☐นวดเพื่อสุขภาพ ☐นวดเพื่อเสริมความงาม ☐อื่นๆ.....

ชื่อสถานประกอบการ

สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด ลำปาง รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ขออนุญาต