

สสพ. ๑๐
เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำขอ



กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
Department of Health Service Support

ภาคผนวก ข

ใบสมัครเข้าร่วมการประกวดรางวัลคุณภาพสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ระดับชาติ

Thailand Wellness Awards (TiWA)

๑. ข้าพเจ้า (ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ)

ประเภทกิจการ

กิจการสปา

กิจการนวดเพื่อสุขภาพ

กิจการนวดเพื่อเสริมความงาม

กิจการโรงแรม

ผู้ดำเนินการ

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล ผู้ดำเนินการ (นาย/นาง/นางสาว)อายุ.....ปี

โทรศัพท์.....ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

๑.๒ นิตិบุคคล.....

ชื่อสถานประกอบการ.....

ใบอนุญาตเลขที่..... วันที่ออกใบอนุญาต.....

๒. สถานประกอบการตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย/ตรอก.....

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

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์..... ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์.....

เว็บไซต์..... Facebook..... แผนที่สถานประกอบการ (Google Map)

๓. ประเภทรางวัลที่เคยได้รับ

๓.๑.....

๓.๒.....

๓.๓.....

สถานประกอบการมีความประสงค์ขอสมัครสำหรับประกวดรางวัลคุณภาพสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพระดับชาติ Thailand Wellness Awards (TiWA)

ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานเพื่อประกอบการสมัครฯ ดังนี้

สำเนาใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม

สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ

(ลายมือชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

วันที่.....

หมายเหตุ

๑) ระบุชื่อ-สกุลผู้ประสานงานของสถานประกอบการ

๑.๑ ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๑.๒ ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....