

เลขรับที่.....
วันที่.....
ลงชื่อ.....ผู้รับคำร้อง

คำร้องขอแก้ไขหรือเพิ่มเติมรายการในทะเบียนและใบอนุญาต

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี
เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ศาสตร์โรแพรดตึก ตามใบอนุญาตเลขที่.....ออกให้
ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อยู่
บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....หมู่ที่.....ถนน..... ตำบล/
แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

2. มีความประสงค์จะขอเปลี่ยน

- ชื่อตัว
- ชื่อสกุล
- การแก้ไขเพิ่มเติมอื่น ๆ

พร้อมกับคำขอร้องนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารมาด้วยคือ

- สำเนาใบอนุญาตประกอบโรคศิลปะ
- สำเนาทะเบียนบ้าน หรือหลักฐานแสดงถิ่นที่อยู่ในประเทศไทยกรณีเป็นคนต่างด้าว
- สำเนาทะเบียนสมรส กรณีขอเปลี่ยนชื่อสกุลเพราะการสมรส
- สำเนาหนังสือสำคัญการได้รับอนุญาตให้เปลี่ยนชื่อตัวหรือชื่อสกุลหรือการแก้ไขเพิ่มเติมอื่น ๆ
แล้วแต่กรณี
- หนังสือมอบอำนาจ กรณีมอบอำนาจ
- หลักฐานอื่นๆ (ถ้ามี)

ลายมือชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....ลงวันที่.....

หมายเหตุ : ให้ใส่เครื่องหมาย ลงในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

ได้รับใบอนุญาตที่แก้ไขแล้ว
ลงชื่อ.....ผู้รับ
วันที่.....