

โปรดแสดงเอกสารนี้ไว้บริเวณด้านหน้าสถานพยาบาล

ส.พ. 12

หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาล

เลขที่ 38980

สถานพยาบาลชื่อ..... ซินแซคลินิกการประกอบโรคศิลปะสาขาการแพทย์แผนจีน.....

ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล เลขที่ ..... ใบแทน ๓๔ ๑ ๐๙ ๐๐๐๑ ๖๔.....

เขต/อำเภอ..... เมืองอุบลราชธานี..... จังหวัด..... อุบลราชธานี.....

ประจำปี พ.ศ.

2569



โปรดชำระค่าธรรมเนียมประจำปี 2570 ได้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม - 31 ธันวาคม 2569