

南投縣政府衛生局受理救護車設置申請書

| | | | | | |
|------|---|----------------|-----------------------------|------|-------|
| 申請人 | 單位名稱 | | | 車主印鑑 | |
| | 地址 | | | | |
| | 負責人姓名 | | | | |
| | 管理人姓名 | | | | |
| 擬購車輛 | 廠牌年份 | | | 勤務區域 | 南投縣 |
| | 型式 | | | | |
| | 氣缸總排氣量 | | | 使用範圍 | 緊急救護用 |
| | | | | | |
| 審核結果 | 救護車配備 <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定 | 核准字號 | 投縣護車字第 號 | | |
| | | 審查日期 | 年 月 日 | | |
| 審查人員 | 承辦人 | 科 長 | 局 長 | | |
| | | | | | |
| 註 | <p>一、設置救護車須備具本申請書，送經當地衛生局審查核准後，始得為之。</p> <p>二、經核准設置救護車者，其所設車輛，應依緊急醫療救護法第15條至第21條規定辦理。</p> | | | | |