

臺東縣衛生局救護車展延效期申請書

109.4.9 修

| | | | | | |
|--------------------|--|---|------------|------------|-------------------------------------|
| 申請 單位 | 單位名稱 | | | | 服務範圍 |
| | 負責人姓名 | | | | 緊急醫療救護 (臺東縣境內) 跨區請依 跨區辦法申請 |
| | 地 址 | 台東縣 鄉鎮市 路 (街) 段 巷 弄 號 | 電話 | | |
| | 救護車 管理人 | | 身分證 字 號 | | 資格條件 |
| 車輛 資料 | 救護車字號 | 臺東護車字第 號 | | 牌照 號碼 | |
| | 出廠日期 | 年 月 | | 購入 日期 | 年 月 日 |
| | 廠牌年份 | | | 申請單位 印鑑 | |
| | 型 式 | | | | |
| | 氣缸總排氣 量 | | | | |
| | 引擎號碼 | | | | |
| 車身號碼 | | | | | |
| 許可效 期 | 年 月 日 至 年 月 日 止 | | | | |
| 附件 資料 | <input type="checkbox"/> 管理人身分證及資格證明影本 <input type="checkbox"/> 單位救護車駕駛職業駕照影本 <input type="checkbox"/> 清潔消毒紀錄表 <input type="checkbox"/> 單位緊急醫療救護人員證照影本 <input type="checkbox"/> 行車執照影本 <input type="checkbox"/> 登記費 500 元收據 | | | | |
| 關 防 (審 查 單 位) | 備 註 | 一、「救護車及救護車營業機構設置設立許可管理辦法」第2條:本辦法通用於本法第16條第2項第3款至第7款所定機關(構)或公益團體(以下稱團體);第6條第2項規定救護車設置許可之有效期限為五年,效期展延應於期滿前二個月內,檢具第4條第1項所定之文件、行車執照及登記費,向原許可之衛生主管機關申請展延。前項展延效期為一年,期滿申請再展延準用前項之規定。 二、申請展延效期之救護車應符合「救護車裝備標準及管理辦法」規定。 三、「救護車及救護車營業機構設置設立許可收費標準」第2條規定,救護車登記費為新台幣500元。 | | | |
| 申請 日期 | 年 月 日 | | | | |