

臺中市政府衛生局救護車展延申請書

年 月 日

申請人	單位名稱		車 主 印 鑑		
	負責人				
	地 址				
	電 話				
救護車基本資料	核准字號	中市(民)護車字第 號	審 查 結 果		
	車牌號碼				
	廠牌				
	型式				
	引擎號碼		有 效 日 期		
	車身號碼		自 年 月 日起至 年 月 日止		
	出廠年月	年 月	審 查 人 員		
	排氣量	C C	承辦人	科 長	局 長
	購入日期	年 月 日			
	最近指定車檢日期	年 月 日			
檢附相關文件	<ol style="list-style-type: none"> 1. 救護車設置單位申請展延公文 1 份。 2. 救護車展延申請書 1 份。 3. 救護車行車執照正本及影本 (正本核對後歸還) 。 4. 救護車照片 3 張 (車頭及右側車身、車尾、左側車身、車內部各一張) 。 5. 救護車展延登記費新台幣 500 元整。 				

救護車照片 3 張請依序浮貼於空格內 (須清晰含車牌號碼)

	車頭及右側車身
	車尾及左側車身
	車內部