

# 臺中市政府衛生局救護車設置申請書

年 月 日

申請單位	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		核 准 日 期		
	車身號碼		年 月 日		
	出廠年月	年 月	審 查 人 員		
	排氣量	CC	承辦人/股長	科 長	局 長
	購入日期	年 月 日			
檢附相關文件	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 救護車設置單位申請設置公文 1 份。</li> <li>2. 救護車設置申請書 1 份。</li> <li>3. 救護車檢查合格證明書 1 份。</li> <li>4. 救護車照片 3 張 (車頭及右側車身、車尾及左側車身、車內部各 1 張)。</li> <li>5. 救護車設置單位開業執照影本 1 份。</li> <li>6. 所屬救護技術員合格證影本各 1 份。</li> <li>7. 所屬駕駛員職業駕照影本各 1 份。</li> <li>8. 救護車設置登記費新台幣 500 元整。</li> </ol>				

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
	車體內部
	車尾及左側車身

# 臺中市政府衛生局救護車檢查合格證明書

申請人	單位名稱				車主印鑑			
	負責人							
	地址							
	電話							
車輛資料	廠牌名稱			出廠年月		年 月		
	型 式			核准字號		中市(民)護車字第 號		
	氣缸排氣量			核准日期		年 月 日		
	引擎號碼			牌照號碼				
勤務範圍		醫療救護 臺中市						
檢查項目	顏色圖誌	紅色閃燈及警鳴器	擔架床	氧氣組	氧氣鼻管	氧氣面罩	喉罩呼吸道	手持式血氧濃度分析儀
	可摺疊式搬運椅	長背板	軀幹固定器	頭頸部固定器	頸圈	四肢用護木	保護固定帶	一般型急救箱
	可丟棄式手套	毛毯被單	滅火器	空調設備	抽吸器	監視錄影器	生產處理包	燒傷包
檢查結果								

查上開救護車 1 輛，其設備及圖誌經本局檢查合格，請准予申請登檢核發特種車牌照。

此 致

交通部公路總局臺中區監理所

(加蓋關防)

臺中市政府衛生局

中華民國 年 月 日 中市衛醫字第

號