

## 南投縣受理跨區營業之救護車：

| 編號 | 項目                                                                     |
|----|------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 申請函。                                                                   |
| 2  | 執業登記之當地衛生主管機關同意函。                                                      |
| 3  | 函詢本縣救護車營業機構無法出勤證明文件。<br>(證明文件應含本縣救護車營業機構回復文件或<br>函文內容敘明未於期限內函復視同放棄等資料) |
| 4  | 營利事業登記證、開業執照。                                                          |
| 5  | 本縣營業處所之聯絡地址、聯絡人及電話。                                                    |
| 6  | 機構跨區營運合約書。<br>(如醫療機構、住宿式機構等)                                           |
| 7  | 負責人身分證正反面影本。                                                           |
| 8  | 救護車管理人身分證正反面影本及資格證明文件<br>影本。                                           |
| 9  | 救護車資料：行車執照、駕駛執照 (不得少於救<br>護車數量)、最近1年內救護車登記主管機關普查<br>合格證明。              |
| 10 | 救護人員資料：效期內合格證照。                                                        |

|    |                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------|
| 11 | 設立於本縣執業之救護車停車處所證明。<br>(若設置地點為機關需取得簽約機構數機關同意證明，若設置地點為租賃需附租賃契約書) |
|----|----------------------------------------------------------------|

## 營業機構申請自評表

## 審核結果

■有，已附。

無

☐ 其他: \_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐其他:\_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐ 其他: \_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐其他:\_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐ 其他: \_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐其他:\_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐其他:\_\_\_\_\_

□有，已附。

無

☐ 其他: \_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐ 其他: \_\_\_\_\_

☐有，已附。

無

☐ 其他: \_\_\_\_\_

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 有，已附。 |
| <input type="checkbox"/> | 無     |
| <input type="checkbox"/> | 其他：   |