

# 臺北市政府衛生局救護車變更登記證明書 (乙式二 聯)



一般型  加護型

申請人	負責人姓名	電話	車主印鑑
	地址		
	廠牌型式	核准設置號碼	
車輛資	出廠年月	核准設置日期	
	車身號碼	牌照號碼	
	引擎號碼		
	異動情形		

查上開 型救護車壹輛申請異動登記經審符合規定，依救護車及救護車營業機構設置設立許可管理辦法第 18 條規定准予辦理異動。

此致

交通部公路總局臺北市區監理所

臺北市政府衛生局 中華民國 年 月 日  
(加蓋關防)

# 臺北市政府衛生局救護車變更登記證明書

一般型  加護型

申請人	負責人姓名		電話		車主印鑑
	地址				
	廠牌型式		核准設置號碼	北市(加)護車字第 號	
車輛資料	出廠年月		核准設置日期		
	車身號碼		牌照號碼		
	引擎號碼				
	異動情形				

查上開 型救護車壹輛申請異動登記經審符合規定，依救護車及救護車營業機構設置設立許可管理辦法第 18 條規定准予辦理異動。

承辦人 股長 科長 中華民國 年 月 日

拆裝前

車輛照片

車頭及右側車身


車尾及左側車身

拆裝前

車輛照片

內部裝備

內部裝備

拆裝後

車輛照片

車頭及右側車身

車尾及左側車身

拆裝後	車輛照片
	內部裝備
	內部裝備

表單編號： FM-CI-03-12  
核准日期：106年7月31日

