

응급 구급차 차량 등록 신청서

▣ 신청 병원 현황 (필수작성항목)

신청 병원상호	
병원 주소	
응급차량 차종	
차량 번호	
담당자 성명	
담당자 소속	
담당자 메일주소	
연락처	
병원 팩스번호	

▣ 단말기 등록 현황(장비업체 기록항목)

디지털 미터기 제조명	
디지털 미터기 일련번호	
KT 통신모뎀 번호	

★ 첨부서류; 응급차량 차량등록증(사본) 1부

신청일자: 2014년 년 일

확인자: (인)