

구급차의 [] 차령연장
[] 차령연장 신청의 연기 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일시	처리기간	즉시
운용자	명칭	전화번호	
	소재지		
소유자 (대표자)	성명	생년월일	
	주소	전화번호	
차대번호			
자동차 등록번호			
자동차 제작연월일			
연기사유			

「구급차의 기준 및 응급환자이송업의 시설 등 기준에 관한 규칙」 제7조의2제4항 및 제5항에 따라
위와 같이 구급차의 [] 차령연장을
[] 차령연장 신청의 연기를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	1. 차령연장 신청의 경우 가. 「자동차관리법」 제7조에 따른 자동차등록원부 나. 「자동차관리법」 제44조에 따른 자동차검사대행자가 발급한 「구급차의 기준 및 응급환자 이송업의 시설 등 기준에 관한 규칙」 별지 제1호서식의 구급차 임시검 사 합격통지서 1부 2. 차령연장 신청의 연기 신청의 경우: 연기 사유를 증명할 수 있는 서류	수수료 없 음
------	--	------------

처 리 절 차



신청인

처 리 기 관 : 시·군·구(담당부서)