

응급환자이송업([]허가증, [] 부착용 허가증) 재발급신청서

접수번호	접수일자	처리기간 3일
신청자	업체명	사업자등록번호
	소재지	전화번호
	대표자성명	생년월일

「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제41조제7항에 따라 위와 같이 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

시·도지사 귀하

첨부서류	1. 헐어 못쓰게 된 경우에는 그 허가증 또는 부착용 허가증 2. 잃어버린 경우에는 그 사유서	수수료 없음
------	---	-----------

