

제 호

응급의료시설 설치신고확인증

기 관 명 :

주 소 :

대표자 성명 :

「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제23조제3항에 따라 응급의료기관으로 지정받지 않은 의료기관의 응급의료시설 설치신고를 수리합니다.

년 월 일

시장·군수·구청장 [인]