

응급장비 등록대장

신고번호: 제 호 신고일자:

1. 설치 기관	기관명				개설자 성명		
	소재지						
2. 관리 책임자 현황		의사	간호사	응급 구조사	간호 조무사	구조 및 응급처치 교육 수료자	기타
	계						
	성명						
3. 응급장비의 설치 현황(총 설치 대수: 대)							
연번	제조국	제조사	제품명 및 모델명	제조번호	제조연월일	설치위치	설치일자
첨부서류: 응급장비 설치·양도·폐기·이전 신고 시 제출된 서류							