_____ 救護車設置許可證明書

■一般型 □加護型

設置機構資料	單位名稱				車主印鑑	
	地址					
	電話					
	負責人姓名		身分證字號			
	管理人姓名		身分證字號			

車輛資料	核准設置號碼	基市護車字第　　號		
	廠牌		出廠年月	
	型式		汽缸總排氣量	
	引擎號碼		車身號碼	
	購入日期			
登記營業之區域範圍				

備註:救護車經登檢領照後，請將核准車牌號碼知會衛生局。

基隆市衛生局　　中華民國　年　月　日

（加蓋關防）