

구급차 임시검사 합격통지서

접수번호		접수일시		처리기간	즉시
자동차 등록번호			차종		
차 명			형식 및 연식		
차대번호			원동기 형식		
운용자	명칭			전화번호	
	소재지				
소유자 (대표자)	성명			생년월일	
	주소			전화번호	

위의 구급차가 「자동차관리법」 제43조제1항제4호에 따른 임시검사에 합격하였음을 「구급차의 기준 및 응급환자이송업의 시설 등 기준에 관한 규칙」 제7조의2제3항에 따라 알려드립니다.

년 월 일

자동차검사대행자

(서명 또는 인)