[별지 제23호서식] <개정 2019. 12. 31.>

영업자지위승계신고서

처리기간
3일

구분		승계 전		승계 후
영업자	성 명			
	주 소			
	전화번호			
영업소	명 칭			
	소재지			
	전화번호			
허가번호			영업의 종류	
승계발생사유				

「응급의료에 관한 법률 시행규칙」 제44조에 따라 위와 같이 영업자지위를 승계하였음을 신고합니다.

년 월 일

신고인 (서명 또는 인)

시·도지사 귀하

구비서류	신고인(대표자) 제출서류	담당 공무원 확인사항	수수료
	1. 이송업자가 사망한 경우: 가족관계등록부 등의 증명서 2. 영업 양도·양수의 경우: 다음 각 목의 서류 가. 양도계약서 사본 1부 나. 양도인의 인감증명서 또는 「본인서명사실 확인 등에 관한 법률」 제2조제3호에 따른 본인서명사실 확인서 1부 3. 법인인 이송업자의 합병의 경우: 합병계약서 사본 1부 4. 법 제54조제2항에 따라 이송업자의 지위를 승계한 경우: 경락확인서 등 영업시설의 전부를 인수하였음을 입증할 수 있는 서류 1부	법인 등기사항증명서(법인인 이송업자의 합병인 경우에만 해당합니다)	없음

210㎜ × 297㎜[신문용지 54g/㎡(재활용품)]