[별지 제2호 서식]

탕전실 공동이용 내역서

공동이용 신 청 의료기관	명칭			
	주소			
	개설자		주민등록번호	
	면허종류		면허번호	제 호
탕전실 설치 의료기관	명칭	안중한의원	종류	한의원
	주소	서울특별시 마포대로4나길 13		
	개설자	안병수	주민등록번호	
	면허종류	한의사	면허번호	제11996호

탕전실 현황	□ 원내 탕전실 ■ 원외 탕전실				
	원외 탕전실인 경우 아래의 사항을 기재합니다				
	주소	서울특별시 마포구 마포대로4나길 13, 지하1층·1층(일부)			
	전화번호	02-712-0772			
	종사자	□ 한의사 (0 명)		□ 한약사 (1 명)	
		성명	면허번호	성명	면허번호
				OOO	제OOO호

변경사항	변경 전	
	변경 후	

위와 같이 내역서를 제출합니다.

년 월 일

제출인 (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

첨부 서류	1. 공동 이용을 확인할 수 있는 의료기관간의 계약 서류 사본 2. 공동 이용되는 탕전실을 설치한 의료기관의 의료기관 개설신고증명서 또는 개설허가증 사본 3. 공동 이용되는 탕전실이 원외 탕전실인 경우, 원외탕전실 평면도 및 그 구조설명서 1부와 원외 탕전실 설치내역 확인서 사본 (원외 탕전실을 설치한 의료기관이 해당 관할청에서 발급 받음)

210mm×297mm [신문용지 54g/㎡(재활용품)]