

檔 號：

保存年限：

衛生福利部 函

地址：115204 台北市南港區忠孝東路6段
488號

聯絡人：黃婉婷

聯絡電話：(02)8590-6622

傳真：(02)8590-6065

電子郵件：sawan@mohw.gov.tw

受文者：基隆市政府

發文日期：中華民國109年7月21日

發文字號：衛部救字第1091362475號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：核定名冊1份

主旨：檢送109年度衛生福利志願服務獎勵核定名冊1份，請查照。

說明：依據衛生福利志願服務獎勵辦法辦理。

正本：各直轄市政府社會局及各縣市政府(連江縣政府除外)、地方政府衛生局(連江縣衛生福利局除外)、衛生福利部中央健康保險署、衛生福利部食品藥物管理署

副本：連江縣政府

裝

訂

線

