

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：王藝蓉
電話：03-8227171轉分機306.307
電子信箱：startpace@hl.gov.tw

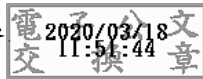
受文者：花蓮縣花蓮市明恥國民小學

發文日期：中華民國109年3月18日
發文字號：府人福字第1090050549號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：銓敘部原函 (376550000A_1090050549_ATTACH1.pdf)

主旨：有關辦理公(政)務人員退休(職)案，請使用107年之最新書表報送，請查照。

說明：依據本府人事處案陳銓敘部109年3月16日部退二字第1094910657號函辦理(檢附銓敘部原函1份)。

正本：本府所屬一-二級機關、本縣各鄉鎮市衛生所、本縣各鄉鎮市公所、本縣各鄉鎮市民代表會、花蓮縣立體育高級中等學校、本縣各公立國民中-小學
副本：本府人事處



109/03/18

