

花蓮縣政府 函

地址：97001花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：倪竹薇
電話：03-8224500
傳真：03-8235531
電子信箱：EvelynNi@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110年1月29日

發文字號：府人福字第1100022476號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

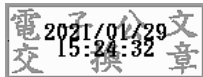
附件：部花公務人員3500、部花公務人員4500 (376550000A_1100022476_ATTACH1.pdf、376550000A_1100022476_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送衛生福利部花蓮醫院「50歲以上公務人員健康檢查套餐(4,500元)」及「公務人員健康檢查套餐(3,500元)」各一份，請查照轉知。

說明：依據衛生福利部花蓮醫院110年1月27日花醫字第1101000009號函辦理。

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、本府各處

副本：



110/01/29



1100000418