

花蓮縣政府 書函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號

承辦人：周美姣

電話：03-8227171#306

傳真：03-8235531

電子信箱：cyw3527@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111年10月18日

發文字號：府人福字第1110206452號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：中華民國全國公務人員協會函 (376550000A_1110206452_ATTACH1.pdf)

主旨：函轉中華民國全國公務人員協會有關111年度簽訂各項保險優惠方案訊息，請查照轉知。

說明：依據中華民國全國公務人員協會111年9月29日全公協字第1111002300號函辦理（附原函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、本府各處

副本：

