

附件一：醫療機構實施組織或團體憑證報請備查公文之建議範例

○○診所 函

機關地址：  
承辦人：  
電話：  
傳真：  
電子信箱：

受文者：○○○衛生所  
速別：  
密等：普通  
發文日期：○年○月○日  
發文字號：○字第○○○號  
附件：憑證申請書

主旨：為利辦理（勞、健保線上）作業相關事宜，擬申請組織或團體憑證（憑證種類、數量和案件流水號如下），隨文檢送申請書共1份，請查照。

說明：  
一、擬申請正卡1張，  
二、擬申請附卡張，

正本：\_\_\_\_衛生所  
副本：○○診所