

XCA正卡憑證申請表

- 申請案號：040010000000000000059605
- 填寫日期：民國 1050704



組織與團體資料

全名	瑞祥醫院
統一編號	69777527
學校機關代碼	
組織團體代表地址	80642 高雄市前鎮區班超路92號
組織團體代表電子郵件信箱	reshhospital@yahoo.com.tw
公務電話	07-7717503
公務傳真	07-7717501
備註	

憑證聯絡人資料

姓名	陳秋萍
憑證用途	勞健保網路作業
公務電子郵件信箱	ping560615@yahoo.com.tw
公務卡片寄送地址	80642 高雄市前鎮區班超路92號
公務電話	07-7717503
公務傳真	07-7717501

若組織團體為學校，則不需加蓋登記印鑑與負責人印鑑章

組織與團體設立登記印鑑(圖記)	組織與團體負責人印鑑
	

請將憑證申請表連同公文一併傳送至初審註冊窗口，憑證申請諮詢服務專線：0 2-2192-7111