

高雄市六龜區衛生所檔案應用申請審核通知書

地址：高雄市六龜區民治路 16 號
承辦單位：○○○
聯絡電話：07-6891244
聯絡人：○○○
機關傳真：07-6892758
電子郵件：abc@kcg.gov.tw

受文者：

發文日期：中華民國○○年○○月○○日
發文字號：高市社衛字第○○○○○○○○○○號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：檔案應用審核表乙份

主旨：台端申請檔案應用乙案，經審核決定如後附審核表，請查照。

說明：依據台端○○年○○月○○日申請書辦理。

正本：王小明
副本：本所（均含附件）

高雄市六龜區衛生所