

## 花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號

承辦人：鄭景宜

電話：03-8227171分機306

傳真：03-8235531

電子信箱：evelyn1203@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣新城鄉新城國民小學

發文日期：中華民國110年12月29日

發文字號：府人福字第1100265693號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

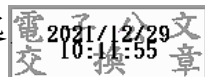
附件：附件1、附件2 (376550000A\_1100265693\_ATTACH1.pdf、  
376550000A\_1100265693\_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送臺北榮民總醫院玉里分院公務人員健康檢查方案1  
份，請查照。

說明：依據臺北榮民總醫院玉里分院110年12月27日北總玉醫人字  
第1100200936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  
(本府人事處除外)

副本：本府人事處



110/12/30



1100005413