

正本

檔 號：
保存年限：

杏杏醫療器材行 函

地址：123456台南來市健康區母痛路7段5號
聯絡人：王小二
聯絡電話：(07)23458888 分機：1966
傳真：(07)7771925
電子郵件：hyhb@qwert.asd.tw

73064

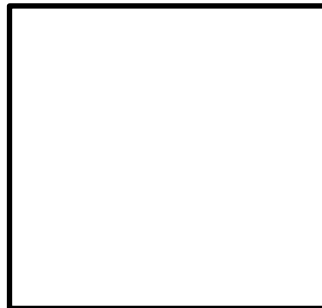
台南市新營區東興路163號

受文者：臺南市政府衛生局

發文日期：中華民國114年5月20日
發文字號：杏杏龍族字第141922543號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨

主旨：檢送本公司114年10月份辦理臺南市政府衛生局身心障礙者醫療輔具服務補助核銷資料1份(2人，\$15000元)，請查照。

大小印



正本：臺南市政府衛生局
副本：