

正本

檔 號：
保存年限：

龍族健康醫療器材行 函

地址：123456 未來市健康區母痛路7段5號
聯絡人：王小二
聯絡電話：(01)2345-8888 分機：1966
傳真：(01)777-1925
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11月3日
發文字號：龍族醫器字第1141922543號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明

主旨：檢送本公司申請「115-118年特約身心障礙者醫療輔具購置/
租賃服務特約廠商續約」相關文件一份，請鑒核。

說明：

一、檢附文件：

- (一) 特約廠商續約意願表。
- (二) 行政契約一式3份。(A4雙面列印並以公司章蓋騎縫章)

正本：臺南市政府衛生局
副本：

大小印

