

請填發函單位

# 大坑休閒農場 函

檔 號：

保存年限：

地 址：請填入資料  
承辦人：請填入資料  
電話：06-請填入資料  
傳真：06-請填入資料  
電子信箱：請填入資料

受文者：臺南市政府衛生局

發文日期：中華民國105年11月 日  
發文字號：南市大坑農場字第1050110 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：檢送本單位辦理自動體外心臟電擊去顫器（簡稱AED）安心場所認證申請暨相關書審資料1份，請查照惠復。

說明：

- 一、依據臺南市政府衛生局辦理自動體外心臟電擊去顫器（簡稱AED）安心場所認證施行計畫內容辦理。
- 二、檢附貴局指定書面佐證資料乙份，排序如「安心場所認證申請應附資料檢核表」所示。

正本：臺南市政府衛生局

副本：大坑休閒農場

請核印  
申請機構單位大章

請核印機  
構負責人  
私章