

檔 號：

保存年限： 年

衛生福利部澎湖老人之家 函(稿)

機關地址：

承辦人：

電話：

傳真：

電子信箱：

受文者：如正、副本

發文日期：

發文字號：

速別：

密等及解密條件或保密期限：

附件：衛生福利部澎湖老人之家檔案應用審核表

主旨：台端申請應用檔案一案，經審核決定如後附審核表，請查

照。

說明：依台端○年○月○日申請書辦理。

正本：○○○

副本：○○○(均含附件)

院 長(主任) ○ ○ ○