

花蓮縣政府 書函

地址：97001花蓮市府前路17號
承辦人：溫振富
傳真：038220602
電話：03-8227171 分機306、307
電子信箱：fbi00790@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣立新城國民中學

發文日期：中華民國108年7月17日

發文字號：府人福字第1080135639號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：原函影本及中央福利社APP簡介1份。(1080135639_Attach000.pdf)

主旨：函轉中華民國全國公務人員協會有關「新專案公務人員自費團體保險」及「中央福利社APP」福利網訊息，請查照轉知。

說明：依據中華民國全國公務人員協會108年7月1日全公協字第1081002000號函辦理（檢附原函影本及中央福利社APP簡介各1份）。

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

副本：電
交 2019/07/17 11:22:24 文
章

108/07/17



1080003287