

檔 號：  
保存年限：

## 花蓮縣政府 書函

地址：97001花蓮市府前路17號  
承辦人：王藝蓉  
傳真：03-8235531  
電話：03-8227171 分機306  
電子信箱：pn4283@nt.hl.gov.tw

受文者：花蓮縣立體育高級中等學校

發文日期：中華民國107年12月14日  
發文字號：府人福字第1070246059號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：公務人員協會原函。(1070246059\_Attach000.pdf)

主旨：函轉中華民國全國公務人員協會有關「公務人員團體保險  
自費投保專案」訊息，請查照轉知。

說明：依據中華民國全國公務人員協會107年12月5日全公協字第  
107003800號函辦理（附原函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、本府主管辦公室、  
本府各處

副本：電  
2018/12/17  
11:44:41  
文  
章

107/12/17



1070005265