

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：startpace@hl.gov.tw

受文者：花蓮縣花蓮市明義國民小學

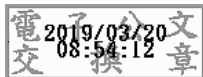
發文日期：中華民國108年3月19日
發文字號：府人福字第1080053175號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：原函。(1080053175_Attach000.pdf)

主旨：函轉中華民國全國公務人員協會有關「公務人員自費團體保險投保專案」、「強制險優惠專案」及「五動鑫富利率變動型終身壽險」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3月12日全公協字第1081000500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：



108/03/20



1080001069