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: 花蓮縣立玉里國民中學

發文日期:中華民國106年12月15日 發文字號:府人福字第1060238723號

速別:普通件

裝

密等及解密條件或保密期限:

附件:來函及保險簡介。(本文附件超過電子交換允許大小,請至網站:http://att.hl

.gov.tw/下載)

主旨:檢送中華民國全國公務人員協會與保險公司簽訂「公務人 員團體保險自費投保專案」及「團體長期照顧健康保險」 等相關訊息,請查照轉知所屬參考利用。

說明:依據中華民國全國公務人員協會106年12月12日全公協字 第1061006800號函辦理。

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

線