

協會或單位名稱 函

地 址：
聯絡人：XXXXXX
電話：(02)1234-5678 轉 XXXX
傳 真：(02)1234-5678
e-mail：XXXXXX@XXX.XXX.XX

受文者：新竹縣政府

發文日期：中華民國 XXX 年 XX 月 XX 日
發文字號：○○○○字第 XXXXXXXXXXX 號
速別：普通
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明

主旨：檢送本會（單位）辦理客家委員會

「伯公照護站」實施計畫申請表件

說明：

一、依據鈞府 111 年 12 月 XX 日府民客
112033XXXX 號函辦理。

二、檢陳「鈞府 C 級巷弄長照站核定函
本」、「伯公照護站實施計畫明細
活動課程表」、「利益衝突迴避切
職人員身分揭露表」等表件 1 份。

裝

訂

112 年度推展
1 份，請鑒核。

字第

線

及核定表影
表」、「預計
結書」及「公

正本：新竹縣政府
副本：本會（本單位）

(蓋單位圖記)

理事長 ○○○