

檔 號：
保存年限：

財團法人台灣省私立台南仁愛之家 函

地址：704 台南市北區公園路591號
聯絡人：顏妙妃
電話：06-5902336 12
電子郵件：thop@mail.thop.org.tw

受文者：彰化縣衛生局

發文日期：中華民國109年6月20日
發文字號：南仁仁字第1090000589號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

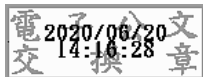
主旨：本家附設精神療養院由「財團法人台灣省私立台南仁愛之家附設精神療養院」變更名稱為「財團法人台灣省私立台南仁愛之家附設仁馨醫院」，請查照。

說明：

- 一、旨揭案業經臺南市政府衛生局109年3月26日南市衛醫字第1090048566號函核准。
- 二、本院自109年4月1日更名，惠請協助轉知相關往來單位，至紉公誼，毋任感荷。

正本：宜蘭縣政府衛生局、新竹縣政府衛生局、苗栗縣政府衛生局、彰化縣衛生局、南投縣政府衛生局、雲林縣衛生局、嘉義縣衛生局、屏東縣政府衛生局、臺東縣衛生局、花蓮縣衛生局、澎湖縣政府衛生局、基隆市衛生局、新竹市衛生局、嘉義市政府衛生局、臺北市政府衛生局、桃園市政府衛生局、新北市政府衛生局、臺中市政府衛生局、高雄市政府衛生局、臺南市政府衛生局(林森辦公室)、臺南市政府衛生局(東興辦公室)、臺南市政府衛生局、連江縣衛生福利局

副本：



醫政科 收文:109/06/20



A21090032638 無附件