

臺中市政府衛生局
115年時來孕轉-幸福臺中凍卵凍精補助計畫之資格審查資料

(金 融 機 構 存 摺 封 面 影 本 黏 貼 處)

(醫 療 收 據 影 本 黏 貼 處)
(收 據 日 期 為 115 年 度)
(需 載 明 凍 卵 或 凍 精 費 用 明 細 表)