臺中市政府衛生局捐贈資料(物資)

提報單位：醫事管理科

填表日期:109年1月13日

編號	捐贈者名稱 或姓名	捐贈物資			捐贈年月	捐贈用途	收據編號	指定用途	使用情形	備註
		名稱	數量	時價						
1	賴惠瑛、 賴惠玲、 賴惠瑜	醫療巡 迴車	1	1,400,000	108年9月	巡迴醫療	1080923-1	☒ 是 ☐ 否	分配予和平區 衛生所	
2	劉佩菱	醫療巡 迴車	1	1,300,000	108年9月	巡迴醫療	1080923-2	☒ 是 ☐ 否	分配予和平區 梨山衛生所	