_____函

地址：
聯絡人：
聯絡電話：
e-mail：

受文者：臺中市政府衛生局
發文日期：中華民國____年____月____日
發文字號：_____字第_____號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨

主旨：檢送籌設/設立許可計畫書 1 式___份，請查照。
(居家式 4 份；社區/綜合式 7 份)

正本：臺中市政府衛生局
副本：

負責人_____
(申請人)