

檔 號：
保存年限：

花蓮縣政府 函

地址：970270花蓮縣花蓮市府前路17號
承辦人：潘宜穎
電話：03-8227171分機384或348
傳真：03-8234990
電子信箱：sc7231@hl.gov.tw

受文者：本府原住民行政處

發文日期：中華民國113年12月26日
發文字號：府社福字第1130259736B號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (376550000A_1130259736B_ATTACH1.pdf、
376550000A_1130259736B_ATTACH2.pdf)

主旨：檢送修正「花蓮縣身心障礙者復康巴士服務要點」，請查
照。

正本：本縣各鄉鎮市公所、本府所屬一-二級機關、本府各處
副本：本府行政暨研考處管考文檔科(請刊登公報)

