

基隆市政府 書函

地址：20201基隆市義一路1號
承辦人：劉筱君
電話：02-24201122#1311
電子信箱：hcliu@mail.klcg.gov.tw

受文者：基隆市立八斗高級中學

發文日期：中華民國109年02月25日
發文字號：基府人給貳字第1090107195號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明 (376570000A_1090107195A00_ATTCH1.pdf、
376570000A_1090107195A00_ATTCH2.pdf)

主旨：有關108年至110年「闔家安康」-全國公教員工團體意外
保險第1年度保險期間屆期一案，請查照轉知。

說明：依據行政院人事行政總處109年12月24日總處給字第
1090027389號書函辦理，並檢附原書函及其附件影本1
份。

正本：本府各單位、本府所屬機關、學校
副本：本府人事處

