

嘉義市政府 函

地址：600211嘉義市東區中山路199號
承辦人：江妍儀
電話：05-2338066#433
傳真：05-2318868
電子信箱：433@mail.cichb.gov.tw

受文者：嘉義市學生校外生活輔導會

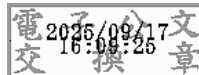
發文日期：中華民國114年9月17日
發文字號：府授衛心字第1145336235號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：

附件：114B206483_1142710705.pdf、
114B206483_A21000000I_1141762543A_doc3_Attach1.pdf
(114B206483_1_17154919651.pdf、114B206483_2_17154919651.pdf)

主旨：函轉衛生福利部食品藥物管理署公告認可之「濫用藥物尿液認證檢驗機構」名單（如附件）1份，請查照。

說明：依據衛生福利部114年9月16日衛部心字第1141762543A號函辦理。

正本：臺中榮民總醫院嘉義分院、衛生福利部嘉義醫院
副本：本府教育處、本府社會處、本府警察局、本府少年輔導委員會、嘉義市學生校外生活輔導會、本府衛生局（均含附件）



本案依照分層負責規定授權局處主管決行