

檔 號：
保存年限：

臺南市政府 函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號
承辦人：吳昕霏
電話：063901132
傳真：062982507
電子信箱：theyee@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市立新市國民中學

發文日期：中華民國104年7月17日
發文字號：府人給字第1040692926號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如說明(0692926A00_ATTCH1.pdf、0692926A00_ATTCH2.pdf、0692926A00_ATTCH3.pdf)

主旨：有關二代健保103年度股利及利息所得補充保險費，衛生福利部中央健康保險署將於本（104）7月中旬起陸續寄發繳款單，請查照轉知並協助宣導。

說明：依據衛生福利部中央健康保險署民國104年7月13日健保財字第1040031561B號函辦理，並檢附原函影本及附件。

正本：臺南市政府各處、臺南市政府所屬各級機關學校

副本：

裝

訂

線