

臺南市政府 書函

地址：70801臺南市安平區永華路2段6號
承辦人：蘇鈺雯
電話：06-2991111#7806
傳真：06-2982507
電子信箱：suyuwen@mail.tainan.gov.tw

受文者：臺南市新營區新營國民小學

發文日期：中華民國107年3月9日
發文字號：府人給字第1070291323號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：(0291323A00_ATTCH1.PDF、0291323A00_ATTCH2.pdf)

主旨：有關106年至108年「闔家安康」-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。

說明：

- 一、依據行政院人事行政總處107年3月7日總處給字第1070034038號書函辦理，並檢附原函影本。
- 二、旨揭保險辦理期間自106年4月1日0時起至108年3月31日24時止，為期2年，其中第1年度保險期間將於107年3月31日屆期。貴屬員工有參加本項保險，且須辦理異動事宜者，請與中國人壽保險股份有限公司連絡；各機關學校如有相關需求，亦請逕洽該公司瞭解辦理，洽詢電話：0800-098-889。
- 三、檢附旨揭保險107年投保計畫及加入表1份。

正本：臺南市政府各處(臺南市政府人事處除外)、臺南市政府所屬各級機關學校
副本：臺南市政府人事處

