

檔 號：
保存年限：

彰化縣衛生局 函

地址：50049彰化市中山路2段162號
承辦人：周玟伶
電話：04-7115141轉5101
傳真：04-7125156
電子信箱：lulu@mail.chshb.gov.tw

受文者：本府建設處

發文日期：中華民國110年3月5日
發文字號：彰衛疾字第1100011549號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：公告影本1份（11002000314-3.pdf）（0011549A00_ATTCH1.pdf）

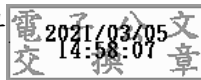
主旨：衛生福利部業於110年3月1日以衛授疾字第1100200031號公告「自主健康管理對象應遵守及注意事項」，檢送公告影本1份，請查照並配合辦理。

說明：

- 一、依據衛生福利部110年3月1日衛授疾字第1100200031A號函辦理。
- 二、請各局（處）協助宣導本公告防疫措施，並遵守相關注意事項。

正本：彰化縣政府各處、彰化縣消防局、彰化縣警察局、彰化縣環境保護局、彰化縣文化局、彰化縣地方稅務局

副本：本縣衛生局疾病管制科



建設處 收文:110/03/08

