

正 本

宜蘭縣政府 函

地址：260宜蘭市同慶街95號(社會處)

承辦人：許廷兆

電話：1999(縣外請撥03-9328822分機314)

電子郵件：nhbobo520@mail.e-land.gov.tw

260

宜蘭縣宜蘭市女中路3段102號6樓

受文者：社團法人宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國108年6月5日

發文字號：府社區合字第1080086499號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：貴會函送變更後法人登記書影印本1案，本府業已收訖，同意備查，請查照。

說明：復貴會108年5月22日宜縣藥師安字第108028號函。

正本：社團法人宜蘭縣藥師公會

副本：本府社會處

縣長林姿妙

本案依分層負責規定授權主管科長決行