

# 社團法人新北市藥師公會 函

公會地址：新北市三重區重新路五段 646 號 8 樓

電話：02-22783277 傳真：02-22783267

電子信箱：[tcpa.t67@msa.hinet.net](mailto:tcpa.t67@msa.hinet.net)

承辦人：張淑茵 秘書 (分機 15)

受文者：社團法人宜蘭縣藥師公會

發文日期：中華民國 107 年 11 月 27 日

發文字號：新北市藥師昭字第 1071127-0195 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：即日起本會變更名稱為社團法人新北市藥師公會，敬請查照。

說明：依據本會 107 年 07 月 05 日第三屆第 1 次臨時會員代表大會決議通過，已於 107 年 11 月 26 日完成法人登記，故變更名稱為社團法人新北市藥師公會。

正本：新北市政府社會局

新北市政府衛生局

中華民國藥師公會全國聯合會

各相關友會

各縣市藥師公會

新北市醫事團體

副本：本會文存

理事長

陳昭元