檔 號：

保存年限：

(單位全銜) 函

地址：

承辦人：

電話：

640雲林縣斗六市雲林路二段515號

受文者：雲林縣政府

發文日期：中華民國113年月日

發文字號：

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通件

附件：志工保險理賠文件乙份。

主旨：檢送本會志工OOO意外團體傷害保險理賠文件，請 查照。

說明：

1. 檢附相關文件如附件。

正本：雲林縣政府

副本：本會