

金門縣政府 函

地址：89345金門縣金城鎮民生路60號
承辦人：邱椒閔
電話：082-318823#67528
傳真：082-320105
電子信箱：jmchiou927@mail.kinmen.gov.tw

受文者：金門縣政府社會處

發文日期：中華民國108年10月23日
發文字號：府社福字第1080083636號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如主旨（0083636A00_ATTCH1.doc、0083636A00_ATTCH2.docx、
0083636A00_ATTCH4.pdf）

主旨：「金門縣身心障礙者復康巴士使用要點」業經本府於中華民國108年10月23日府社福字第10800836361號令修正發布，茲檢送發布令影本（含法規條文）1份，請查照。

正本：甲種發行、金門縣身心障礙福利協進會、金門縣身心障礙家長協會、金門縣康復之友協會、財團法人晨光社會福利基金會

副本：本府社會處

