

## 高雄榮民總醫院 蓋用印信申請單

申請日期： 年 月 日

本件編號：

受文者		文別		份數	份	用印日期	年 月 日
主旨及用途					申請印信類別	A	本院關防
						B	院長職章
						C	院長私章(院部用印)
						D	院長職銜簽字章
						E	本院鋼印
						F	本院條戳
						G	本院橢圓戳
申請人及聯絡電話		單位主管		審核單位		批示	

附註：不辦文稿之文件需蓋用印信時，請先填具

本單陳奉核可後，併同文件送文書組用印。



## 高雄榮民總醫院 蓋用印信申請單

申請日期： 年 月 日

本件編號：

受文者		文別		份數	份	用印日期	年 月 日
主旨及用途					申請印信類別	A	本院關防
						B	院長職章
						C	院長私章(院部用印)
						D	院長職銜簽字章
						E	本院鋼印
						F	本院條戳

				G	本院橢圓戳
申請人及聯絡電話	單位主管	審核單位	批示		

附註：不辦文稿之文件需蓋用印信時，請先填具  
本單陳奉核可後，併同文件送文書組用印。