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。