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。