

高雄榮民總醫院臺南分院
被服洗滌意見反映單

反映單位		日期	
反映人		發現地點	
反映事項 (如為 髒污、 破損等 事，請 附佐證 照片)			
處理意見 <input type="checkbox"/> 秘書室 <input type="checkbox"/> _____			

簽章：

反映單位

秘書室

決行