|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **衛生福利部部長信箱陳情案件** | | | | | | |
|  | | | | ※案件編號： | | |
| 收件日期 |  | | 應結日期 | |  | | |
| 標 題 |  | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 電 話 |  | | | | | | |
| 案件內容 | | | | | | | |
| **備註:**  1.若無個資外洩之疑慮，如有需求，請承辦人經主管同意後，取得聯絡資料後和陳情人電話溝通，避免答非所問。  2.請確實遵照「衛生福利部部長電子信箱處理作業要點」辦理人民陳情案件，並對陳情人之身分資料嚴加保密。 | | | | | | | |
| **回覆內容：** | | | | | | | |
| **承辦單位** | | **會辦單位** | | | | **決行** | |