

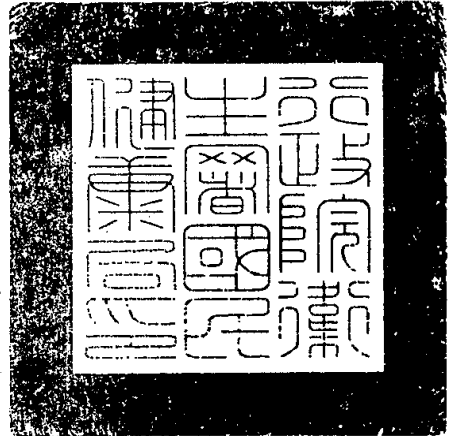
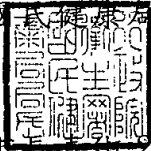
立契約人

甲方：行政院衛生署

代表人：○○○

地址：台北縣新莊市長青街2號

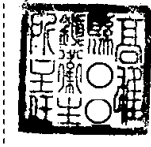
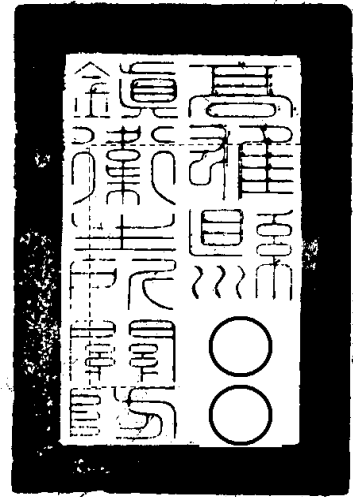
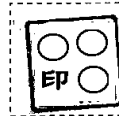
電話：(02)29978616



乙方：○○○醫院(蓋章)

診所(蓋章)

代表人：○○○



(公立機關院所加蓋小官章)

地址：84244○○鎮○○路○○號

電話：TEL:(07)○○○○○○○○

中華民國 99. 3. 1 月 日