

附件三、正式函文內容範例

(醫院全銜) 函

機關地址：

承辦人：

電話：

電子信箱：

10050

臺北市中正區林森南路6號

受文者：衛生福利部疾病管制署

發文日期：

發文字號：

速別：

密等及解密條件或保存期限：

附件：實驗室傳染病自動通報系統暨跨院所實驗室資料雲端交換平台申請表、
系統網路(IP)服務申請表

主旨：本院申請加入貴署 109 年「實驗室傳染病自動通報系統暨跨院所實驗室資料雲端交換平台」，檢附申請表二份，請查照。

正本：衛生福利部疾病管制署