

正本

檔 號：

保存年限：

## 中華民國保險經紀人公會 書函

會 址：11578台北市南港路二段147號6樓

聯 絡 人：秘書長 王心郁

電 話：(02) 2783-3807

傳 真：(02) 2783-9610

受文者：全體會員

發文日期：中華民國110年5月7日

發文字號：保經公鼎字第1100507048號

速別：普通件

密等及解密條件：

附件：如說明

主旨：有關衛生福利部社會及家庭署函知有關身心障礙證明「有效期限」欄位樣式一案，請 查照。

說明：依據金融監督管理委員會保險局110年5月5日保局(壽)字第1100135505號書函辦理，檢附原函及附件影本各1份。

正本：全體會員

副本：

中華民國保險經紀人公會

裝

訂

線