

嘉義市政府衛生局 函

地址：60097嘉義市德明路1號
承辦人：黃巧如
電話：05-2338066#218
傳真：05-2341185
電子信箱：218@mail.cichb.gov.tw

受文者：國立嘉義特殊教育學校

發文日期：中華民國111年1月14日
發文字號：嘉市衛企字第1111100009號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：為辦理本市無菸校園及校園周邊人行道環境查核，本局志
工將至貴校實地巡視校園菸蒂之情況，請查照。

說明：

- 一、依據111年度菸害防制工作計畫辦理。
- 二、實地稽查時間將於111年1月17日起至11月30日止。
- 三、實地巡視之志工會佩戴本局志工服務證以茲辨別身分。
- 四、惠請貴校予協助蓋章(可由傳達室蓋收發章)以茲志工巡視
證明。

正本：嘉義市各高中職、嘉義市各國小、嘉義市各國中
副本：嘉義市政府教育處、本局企劃科

