

財團法人台中市私立宏恩社會福利慈善基金會

附設彰化縣私立喜願家園 函

地址：528 彰化縣芳苑鄉草漢北路 21 號

承辦人：社工組長沈紋如

電話：04-8990407*3155

傳真：04-8991714

信箱: hongen0407@gmail.com

受文者：桃園市牙醫師公會

發文日期：中華民國 112 年 1 月 12 日

發文字號：團中宏福喜字第 112011 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：素聞 貴公會熱心公益，謹特函請協助轉知所屬會員，如有牙科治療椅及相關周邊器材設備汰舊換新，敬請惠予捐助本家園俾成立牙科室，服務偏鄉弱勢族群，致認公誼，實感德便。

說明：

一、本家園為彰化縣政府 107 年 3 月 12 日核准設立，專事收容安置慢性精神障礙者 150 人之身心障礙福利機構，因囿於位處彰化縣芳苑鄉偏遠地區，就醫不便，爰設立時即有規劃設置牙科室，作為提供精障者可就近性便捷之牙科治療服務，亟需牙科治療椅等周邊設備。

二、倘如蒙捐助請逕洽本家園社工組副組長許煜笙，電話：04-8990407 分機 3152。

正本：台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、桃園市牙醫師公會、台中市牙醫師公會、台南市牙醫師公會、高雄市牙醫師公會

副本：本家園社工組

董事長 吳子鈞

收文編號: 951 號	批示日期: 年 月 日	簽章
收文日期: 112 年 1 月 12 日		
批示項目		
<input type="checkbox"/> 備查		
<input type="checkbox"/> 公告 (<input type="checkbox"/> 官網 <input type="checkbox"/> 社群 <input type="checkbox"/> LINE@)		
<input type="checkbox"/> 轉知 主委		
<input type="checkbox"/> 出席 (致贈 <input type="checkbox"/> 花籃 <input type="checkbox"/> 禮金, \$ 元)		