臺南市政府衛生局 函

地址:73064臺南市新營區東興路163號

承辦人:王俊欽

電話: 06-6357716#359 傳真: 06-6328841

電子信箱:a00007@tncghb.gov.tw

受文者:臺南市政府法制處

發文日期:中華民國109年8月14日

發文字號:南市衛疾字第1090133804B號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:公告1份(0133804BA0C ATTCH5.pdf)

主旨:為防範嚴重特殊傳染性肺炎社區傳播,公告本市配戴口罩之防疫措施,請貴單位轉知民眾及轄管指定場所或活動負責人、管理人或業者配合辦理,請查照。

說明:

- 一、依據傳染病防治法第十六條第一項、第三十六條、第三十七條規定第一項第六款規定辦理。
- 二、請貴單位依旨揭公告事項,宣導民眾及轄管指定場所或活動負責人、管理人或業者配合配戴口罩之防疫措施。

正本:臺南市政府所屬一級機關(臺南市政府衛生局除外)、臺南市政府所屬二級機關、 臺南市政府各處

副本:臺南市政府登革熱防治中心(含附件)、本局檢驗中心(含附件)、本局秘書室(含附件)、本局人事室(含附件)、本局會計室(含附件)、本局政風室(含附件)、本局醫事科(含附件)、本局食品藥物管理科(含附件)、本局心理健康科(含附件)、本局綜合企劃科(含附件)、本局國民健康科(含附件)、本局衛生稽查科(含附件)、本局衛生

件)、本局疾病管制科(含附件)電2020(08)14文