

(寄件人) 郵遞
區號.....

地址.....

姓名.....

電話.....



(收件人) 郵遞
區號 223.....

地址 新北市石碇區格頭里北宜路五段12號.....

茶業改良場文山分場.....

單位 診斷服務站 收.....

電話 02-26651993.....