

(寄件人) 郵遞
區號.....

地址.....

姓名.....

電話.....



(收件人) 郵遞
區號 10617.....

地址 臺北市大安區羅斯福路四段一號.....

國立臺灣大學昆蟲學系.....

單位 診斷服務站 收.....

電話 02-33662552.....