

(寄件人) 郵遞  
區號.....

地址.....

姓名.....

電話.....



(收件人) 郵遞  
區號 40227.....

地址 臺中市南區興大路145號農環大樓.....

國立中興大學植物病理學系.....

單位 診斷服務站 收.....

電話 04-22840780.....