

(寄件人) 郵遞
區號.....

地址.....

姓名.....

電話.....



(收件人) 郵遞
區號 60004.....

地址 嘉義市鹿寮里學府路300號.....

國立嘉義大學植物醫學系.....

單位 診斷服務站 收.....

電話 05-2751264.....