**特約院所合作同意書**

本機構與衛生局合作同意申請 年度「臺東縣母嬰照護八大好禮守護您」，並充分瞭解「臺東縣衛生局婚後孕前健康檢查補助處理作業要點」及「臺東縣衛生局母嬰健康服務補助作業要點」內容須配合事項，同意配合辦理。

此致

　衛生局

同意書簽署人：

　　　 ­­­（機構）

（首長簽章）

本合作同意書簽署日期： 年 月 日