

## 空拍服務授權書

授 權 人	機關名稱	國立臺灣大學醫學院附設醫院
	地址	台北市中山南路七號
	法定代理人	吳明賢
	聯絡人/電話	黃崇惠/(02)2312-3456#62975
委 託 人	公司名稱	天大影業股份有限公司
	地址	台北市復興南路二段 268 號 3 樓
	公司負責人	陳鈺杰
	聯絡人/電話	林寶慧/(02)2736-3298
授權事項		為臺大醫院多媒體簡介製作案，國立臺灣大學醫學院附設醫院委託天大影業股份有限公司，進行總分院場域範圍空拍，藉以呈現臺大醫院醫療體系完整風貌。
授權時間		109 年 8 月 17 日 00 時 00 分至 109 年 12 月 31 日 23 時 59 分
空拍地點		臺大總院(含兒醫)、臺大北護分院、臺大金山分院、臺大新竹分院、臺大竹東分院、臺大生醫分院、臺大雲林分院、臺大醫學院癌醫中心醫院。



中華民國 109 年 8 月 17 日