

# 動植物防疫檢疫局（單位名稱）動植物疫災通報單

傳送單位人員(請於□內填√勾選)				通報時間		年          月          日          時          分							
<input type="checkbox"/>	主任委員		<input type="checkbox"/>	局長		通報別		<input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報（    ） <input type="checkbox"/> 結報					
<input type="checkbox"/>	副主任委員		<input type="checkbox"/>	副局長									
<input type="checkbox"/>	副主任委員		<input type="checkbox"/>	副局長		通報人員		單位：農委會防檢局 職稱： 姓名：					
<input type="checkbox"/>	副主任委員		<input type="checkbox"/>	主任秘書									
<input type="checkbox"/>	主任秘書		<input type="checkbox"/>	組長（主任）									
<input type="checkbox"/>	秘書室主任		<input type="checkbox"/>	專門委員									
<input type="checkbox"/>	研考科科长		<input type="checkbox"/>	政風室主任									
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>										
				電話		(     )       -		傳真		(     )       -			
動植物疫災種類													
發生時間				年                月                日                午                時                分									
疫災地點													
現場指揮人員				單位：		職稱：		姓名：		電話：			
案情摘要													
疫    災 損失情形				死亡： 發病： 受災面積（數量）：									
請求支援事項				<input type="checkbox"/> 不需 <input type="checkbox"/> 需，機關（單位）： 支援事項：									
				如需請求支援請勾選請求方式 <input type="checkbox"/> 逕洽支援單位 <input type="checkbox"/> 建請上級單位協調支援單位支援									
應變措施				<input type="checkbox"/> 未成立緊急應變小組 <input type="checkbox"/> 成立緊急應變小組（                年                月                日                時                分） <input type="checkbox"/> 解除緊急應變小組（                年                月                日                時                分） <input type="checkbox"/> 其他作為：									
備註													