

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"/>	局長	<input type="checkbox"/>		通報別		<input type="checkbox"/> 初報		<input type="checkbox"/> 續報 ()		<input type="checkbox"/> 結報			
<input type="checkbox"/>	副局長	<input type="checkbox"/>		通報人員		單位：							
<input type="checkbox"/>	副局長	<input type="checkbox"/>				職稱：							
<input type="checkbox"/>	主任秘書	<input type="checkbox"/>				姓名：							
<input type="checkbox"/>	組長(主任)	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	曾研究員	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	李研究員	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	政風室主任	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
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													