

### 第六點附表一（機關全銜）災害通報單修正規定

敬陳單位人員(請於□內填ˋ勾選或增列)				通報時間		年          月          日          時          分			
<input type="checkbox"/>	行政院院長	<input type="checkbox"/>	主任委員	通報別	<input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報(    ) <input type="checkbox"/> 結報				
<input type="checkbox"/>	行政院副院長	<input type="checkbox"/>	副主任委員						
<input type="checkbox"/>	行政院政務委員	<input type="checkbox"/>	副主任委員	通報人員	單位： 職稱： 姓名：				
<input type="checkbox"/>	行政院秘書長	<input type="checkbox"/>	副主任委員						
<input type="checkbox"/>	行政院政務副秘書長	<input type="checkbox"/>	主任秘書						
<input type="checkbox"/>	行政院常務副秘書長	<input type="checkbox"/>	秘書室主任						
<input type="checkbox"/>	行政院發言人	<input type="checkbox"/>	研考科科长	電話  (    )    -                    傳真  (    )    -					
<input type="checkbox"/>	行政院經濟能源農業處處長	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	行政院國土安全辦公室主任	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	行政院新聞傳播處處長	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	行政院災害防救辦公室主任	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>	內政部消防署	<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
災害類別									
災害防救主管機關				電話：					
發生時間		年          月          日          午          時          分							
災害地點									
現場指揮官		單位：		職稱：		姓名：		聯繫電話：	
發生原因									
現場狀況									
傷亡/損失(壞)情形		死亡： 失蹤： 傷患： 損失〈壞〉狀況：							
請求支援事項		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，機關(單位)： 支援事項：							
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		依各災害主管機關(單位)規定應通報對象辦理。							

- 各機關(單位)通報表格得自行參酌修正
- 含本頁及其他傳真資料共( )頁

