

## 第九點附表二（機關全銜）重大緊急事件通報單

敬陳單位人員(請於□內填√勾選)				通報時間		年    月    日    時    分			
<input type="checkbox"/> 部長 <input type="checkbox"/> 政務次長 <input type="checkbox"/> 政務次長 <input type="checkbox"/> 常務次長 <input type="checkbox"/> 主任秘書 <input type="checkbox"/> 政風處主任 <input type="checkbox"/> 綜規司司長 <input type="checkbox"/> 協服科科長 <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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		通 報 別		<input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報 (    ) <input type="checkbox"/> 結報			
				通報人員		單位： 職稱： 姓名：			
				電話	(    )    -	傳真	(    )    -		
發生時間		年    月    日    時    分		發生地點					
案    由									
案    情									
摘    要									
處    理									
情    形									