

第六點附表一 (機關全銜) 災害通報單

敬陳單位人員(請於□內填`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"/>	部長			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"/>	政務次長			通報人員		單位： 職稱： 姓名：			
<input type="checkbox"/>	行政院政務委員			<input type="checkbox"/>	政務次長								
<input type="checkbox"/>	行政院秘書長			<input type="checkbox"/>	常務次長								
<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"/>	綜規司司長								
<input type="checkbox"/>	行政院發言人			<input type="checkbox"/>	協服科科長								
<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"/>				電話 () - 傳真 () -					
<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"/>									
<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		災害主管單位或機關得視災害特性及需求自行增加「敬陳單位人員」欄位之人員。											