

（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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	部長	<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"/>		通 報 別		□初報 □續報 () □結報			
	政務次長			通報人員		單位： 職稱： 姓名：			
	政務次長								
	常務次長								
主任秘書	電 話 () -		傳 真 () -						
政風處處長									
綜規司司長									
協服科科长	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									

*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。