

附表一

各級學校災害潛勢評估結果申復申請表			
學校名稱：		學校地址：	
擬申請災害類別：			
☐ 地震 ☐ 淹水 ☐ 坡地 ☐ 海嘯 ☐ 輻射			
申請人	姓名：		連絡電話：
	服務部門：		E_MAIL：
※原災害潛勢等級 地震： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 淹水： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 坡地： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 ☐ 無 海嘯： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 ☐ 無 輻射： ☐ 預防疏散區(3公里) ☐ 緊急應變區(8公里) ☐ 防護準備區(16公里)		※擬申復等級 地震： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 淹水： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 坡地： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 ☐ 無 海嘯： ☐ 高 ☐ 中 ☐ 低 ☐ 無 輻射： ☐ 預防疏散區(3公里) ☐ 緊急應變區(8公里) ☐ 防護準備區(16公里)	
※申復理由(檢附相關資料)：			