

附表

經濟部（本部及所屬機關（構）名稱）災害通報單

傳送機關（單位）		通報時間	年 月 日 時 分			
		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	（ ）	
災害類別						
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						

◆含本頁及其他傳真資料共（ ）頁。

註：本表「傳送機關（單位）」得視實際需要填具，另本部及所屬各機關（構）得自行參酌修正。