

附表二

大型移動式抽水機支援申請表

申請機關：	申請日期/時間：	受理機關：經濟部(水利署)
填報人(職稱/姓名/電話)：		抽水機調度組電話：02-37073220
核定人：		傳真：02-37073044、02-37073054

為瞭解現場情況及實際調度作業，敬請申請機關務必勾選及填寫，以加速處理作業(缺水狀況只填2.)：

☐是 ☐否 1.申請支援地點是否已淹水，高度約_____公分(勾否者免填)

☐是 ☐否 2.申請支援地點是否因☐持續下雨致災、☐缺水(請勾選)

☐是 ☐否 3.申請支援地點是否因河(溪)道、區域排水之外水侵入致災

☐有 ☐無 4.申請機關之直轄市、縣(市)政府有無先於轄區內進行調度移動式抽水機

☐有 ☐無 5.申請機關之直轄市、縣(市)政府有無聯繫與簽署災害防救相互支援協定之縣(市)政府，請求支援移動式抽水機

☐有 ☐無 6.該地區於情資研判資料中列為高風險淹水地區或為防汛熱點

項次	受災情形說明 [簡要說明現場淹(缺)水情形、 抽排放地點、高程及距離]	數量 (台)	申請聯絡人員	支援地點及現場人員				備註
				直轄市、 縣(市)	鄉鎮 市區	地址或位置 (請詳述)	現場聯絡人員	
1			職稱： 姓名： 電話：				姓名： 電話： 手機：	
2			職稱： 姓名： 電話：				姓名： 電話： 手機：	
3			職稱： 姓名： 電話：				姓名： 電話： 手機：	
4			職稱： 姓名： 電話：				姓名： 電話： 手機：	

◎請以中央政府機關及所屬機關(構)、直轄市或縣(市)政府為申請機關，否則不予受理。

◎每一項次請填寫一處申請支援地點。

◎傳真後請再電話聯繫受理機關。

113.05版