

附表三

大型移動式抽水機改派地點申請表

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					
項次	抽水機目前作業地點					申請改派支援地點					
	直轄市 縣(市)	鄉鎮 市區	地址或位置 (請詳述)	機組 編號	聯絡人	直轄市 縣(市)	鄉鎮 市區	地址或位置 (請詳述)	需求 數量	聯絡人	備註
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：	
5					職稱： 姓名： 電話：					姓名： 電話： 手機：	
6					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。											