

# 臺北市政府捷運工程局 災害通報單

傳送機關 ( 單位 )		通報時間		年 月 日 時 分	
<input type="checkbox"/> 交通部路政司 (Tel : 2349-2123 , Fax : 2389-9887)		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		(XX) XXXX-XXXX	傳真
災害類別					
中央災害防救業務主管機關					電話：
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"/> 未成立災害應變中心或緊急應變小組 <input type="checkbox"/> 成立災害應變中心或緊急應變小組 (   年   月   日   時   分 ) <input type="checkbox"/> 解除災害應變中心或緊急應變小組 (   年   月   日   時   分 ) <input type="checkbox"/> 其他作為：			
備註					

●本表為通報行政院層級使用。

●含本頁及他傳真資料共(   )頁。