

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	(XX) XXXX-XXXX
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。