

表八

礦場災害死亡/重傷工作者基本資料表

罹災者姓名		身分證字號		出生日期	年 月 日
勞工保險	<input type="checkbox"/> 已加 <input type="checkbox"/> 未加	連絡電話	市話： ()	罹災情形	<input type="checkbox"/> 重傷 (傷勢概述：) <input type="checkbox"/> 死亡
礦場委外商廠	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		手機：		
聯絡地址					
礦場資料	礦業者			礦場名稱	
	礦場負責人				
	礦場電話				
	礦場地址				
罹災原因					
家屬姓名		與罹災者關係		連絡電話	市話：() 手機：
地址					