

表單3 災情蒐集調查表

災情蒐集調查表			
時間： 報案：_____年_____月_____日_____時_____分 到達：_____年_____月_____日_____時_____分 控制：_____年_____月_____日_____時_____分 完成：_____年_____月_____日_____時_____分			
地點：			
氣象資料： 風向：_____、風速：_____級 天候：_____、相對濕度：_____％			
災害類別： 類別：_____、位置： 範圍： 情形：			
對象物概況： 名稱：_____、對象物：_____（地上___層、地下___層） 關係人： 用途： 相關協調單位：			
預估受災戶數、人數：			
災害影響情形： <input type="checkbox"/> 建築物倒塌 <input type="checkbox"/> 道路中斷 <input type="checkbox"/> 電力中斷 <input type="checkbox"/> 電信中斷 <input type="checkbox"/> 自來水中斷 <input type="checkbox"/> 化學汙染 <input type="checkbox"/> 生物病原汙染 <input type="checkbox"/> 輻射線汙染 <input type="checkbox"/> 其他			
填表人：姓名：_____ 組別/職稱：_____ 簽名：_____ 日期/時間：_____			