

災情通報建議登記表單<sup>4</sup> (附表二)

填寫時間	民國          年          月          日	填寫人	單位：
	AM/PM          點          分		姓名：
通報人姓名	_____先生／小姐	連絡電話	
		手機	
是否已通知救災主管單位？	<input type="checkbox"/> 未通報（建議民眾可於稍後通報） <input type="checkbox"/> 電話不通。機關名稱：_____ <input type="checkbox"/> 已通報。機關名稱：_____ 通報時間：_____		
類別	<input type="checkbox"/> 人員傷亡 <input type="checkbox"/> 人員受困 <input type="checkbox"/> 建築物損壞 <input type="checkbox"/> 淹水情形	<input type="checkbox"/> 道路受損 <input type="checkbox"/> 橋樑受損 <input type="checkbox"/> 更正災情 <input type="checkbox"/> 其他 _____	
災情描述	發 生 地 點	地址：_____ 附近明顯建築物：_____	
	發 生 原 因		
	人 員 傷 亡	死亡_____人，說明：_____ 受傷_____人，說明：_____ 失蹤_____人，說明：_____	
	受 損 建 物	倒塌_____棟	
	受 損 道 路	<input type="checkbox"/> 交通中斷 <input type="checkbox"/> 單線通車 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	受 損 橋 樑	<input type="checkbox"/> 封橋，名稱_____ <input type="checkbox"/> 正常	
	疏 散 撤 離 情 形		
	其 他 受 損 情 形		
回報狀況	回報時間		回報單位
	民國          年          月          日		
	AM/PM          點          分		

<sup>4</sup> 參考內政部 99 年 3 月日發布台內消字第 0990821301 號函之附件五及三立、TVBS、公視內部作業規範。