

附件二

內政部消防署救災救護指揮中心受理案件處置單							
日 期		年 月 日		填表人職稱：		姓名：	
受理時間		時 分		報案單位：_____		報案人：_____	
				(案件來源) _____		電 話：_____	
案 件 內 容 或 申 請 事 項							
查 證 及 追 蹤 辦 理 情 形							
擬辦				總 值 日 官		批 示	
移 辦 時 間		年 月 日 時 分			簽 收		
權 責 單 位							
權 責 單 位 辦 理 及 完 成 情 形					批 示		