

附件 1

內政部空中勤務總隊 航空器申請表

1、申請單位：		申請日期時間：年 月 日 時 分	
聯絡人姓名：		聯絡電話：	
2、執行任務日期時間： 年 月 日 時 分起			
3、申請架次： <input type="checkbox"/> 1 架次 <input type="checkbox"/> 2 架次 <input type="checkbox"/> __架次			
4、申請案由： <input type="checkbox"/> 緊急醫療 <input type="checkbox"/> 山難搜救 <input type="checkbox"/> 海難搜救 <input type="checkbox"/> 空難搜救 <input type="checkbox"/> 火災搶救 <input type="checkbox"/> 水災搶救 <input type="checkbox"/> 風災搶救 <input type="checkbox"/> 其它			
5、簡要狀況：（人、事、時、地、物）			
6、任務地區座標及高度： 目標區域座標：北緯 N_____ 東經 E_____ 高度_____公尺 地名與相關位置： 起降地點座標：北緯 N_____ 東經 E_____ 高度_____公尺 地名與相關位置： <u>（第一梯次聯合搜救訓練人員若另有集結出勤地點，請另外於此處填寫）</u> ★飛安警告事項：			
7、預估搭載：人數_____員 / 裝備器材_____公斤（ <u>受過聯合搜救訓練人員第一梯次出勤人員數量及裝備配重</u> ）			
8、現場指揮（聯絡）人員職稱/姓名：		聯絡電話：	
無線電頻道：		頻率：	呼號：
備註： 一、搜救任務時，請附標示搜索區域、路線、地點之簡圖。 二、搭乘人員註明職稱、姓名及攜行裝備，併件傳送。 <u>三、請註記「需內政部消防署特種搜救隊支援」並敘明原因。</u>			
申請單位	執勤人員	審核	主管(或職務代理人)
中央業務 主管機關	執勤人員	審核	主管(或職務代理人)
派遣機關	執勤人員	審核	主管(或職務代理人)

填表說明：

一、 起降點填寫：

直轄市、縣(市)消防機關應集結受過「聯合搜救組合訓練」之人員，進行第一梯次出勤，若人員應救災現場之指定起降點集結不易，另於其他地點集結，需另填集結地點，使直昇機方便前往搭載配合救災。

二、 人員、裝備數量填寫：

直轄市、縣(市)消防機關若有第一梯次出勤人員，需於預估搭乘欄填寫預估搭乘之人數及所帶裝備重量，以利直昇機配重。

三、 申請特搜員支援填寫：

若時間緊迫或第一梯次出勤無法有效達到救災目的，需本署特種搜救隊支援救災任務，請於備註欄註記「需內政部消防署特種搜救隊支援」並敘明原因。