

內政部調度直轄市、縣（市）政府消防機關災害處理支援表

類別 (請勾選)		<input type="checkbox"/> 受理調度 <input type="checkbox"/> 主動調度		調度時間		年 月 日 時 分	
支援機關	機關名稱 (承辦單位)			承辦人			
	聯絡電話	()		傳真		()	
受支援機關	機關名稱 (承辦單位)			承辦人			
	聯絡電話	()		傳真		()	
災害類別				災情摘要			
支援內容	裝備機具器材車輛	品名					
		數量					
	物資需求	品名					
		數量					
	支援人力	類別	消防人員	義消人員	其他志工		
		人數					
	支援機關帶隊官	單位			無線電頻率		
		職稱			無線電代號		
		姓名			衛星電話		
		電話			其他通訊資料		
	受支援機關現場指揮官	單位			無線電頻率		
		職稱			無線電代號		
		姓名			衛星電話		
		電話			其他通訊資料		
	支援機關	報到時間： 年 月 日 時 分 報到地點： 縣(市) 鄉(鎮市區) 路(街) 段 巷 弄 號				建議路徑	
	期間預估	支援梯次	支 援 期 間 預 估				
第一梯次		年 月 日 時 分起				年 月 日 時 分止	
第二梯次		年 月 日 時 分起				年 月 日 時 分止	
第三梯次		年 月 日 時 分起				年 月 日 時 分止	
其他							

本表奉 核定後，傳真通知支援及受支援直轄市、縣（市）政府消防機關配合辦理。

承辦人：

審核：

批示：