

表三、部會災情查證報告表

填報人（參謀、查證、後勤、資通）：

（簽名）

災害發生時間： 年 月 日 時 分

填報時間： 年 月 日 時 分

權責機關	待查證災情項目	查證結果	回報時間 與承辦人
內政部消防署	直轄市縣（市）消防局初步接獲災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
內政部警政署	直轄市縣（市）警察局初步接獲災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
內政部營建署	直轄市縣（市）工務局初步接獲災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
經濟部工業局	工業區、工業港初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
經濟部水利署	水壩、河川、自來水初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
經濟部能源局	公用氣體、油料管線、電力初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
原子能委員會	核電廠初步災情及放射性物質偵檢情形	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
交通部	陸上交通初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
	海上、空中交通初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
	電信初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
科技部	科學園區初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
公共工程委員會	公共工程初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
原住民族委員會	原住民地區初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
海洋委員會	海上、海岸地區初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
教育部校安中心	各級學校、社教館初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	

法務部	各地監獄、看守所初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
國防部	各地軍事設施初步災情及國軍化學兵偵檢情形	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
農委會水保局	各地發生土石流初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
農委會	農林漁牧初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
衛生福利部醫事司	各地醫療設施初步災情、生化及衛生檢測情形	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
環保署	環境及毒化物檢測情形	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
勞動部職業安全衛生署	各地勞工初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
行政院新聞傳播處	新聞媒體報導初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
通傳會	通訊設施初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	
文化部	古蹟設施初步災情	<input type="checkbox"/> 無災情 <input type="checkbox"/> 有， _____	

本表完成後交由總值日官綜整、檢核。