

表A1a

直轄市縣市別：

核定人：

災害名稱：_____

通報時間： 年 月 日 時 分

通報人：

通報別：☐初報 ☐續報 ☐結報

聯絡電話：(0) _____ (手機) _____

即時報

[illegible]

備註：

一、死亡、受傷、失蹤、房屋毀損、火災為累計之數量。

二、火災欄係填報因重大災害直接造成之火災件數，其中危險物品欄係指依消防法第15條所稱之：

三、核定人欄由單位該時段進駐災害應變中心指揮官或其代理人簽章(名)。

[illegible]

公共危險物品