

表D3a 直轄市縣市政府避難收容處所開設通報表

直轄市縣市別：

災害名稱：_____

通報時間： 年 月 日 時 分

核定人：

通報人：

通報別：☐初報 ☐續報 ☐結報

即時報

聯絡電話：(0) _____ (手機) _____

[illegible]