

表E4 自來水相關機構災情通報表(受損用戶)

填報機關：

彙整機關：經濟部水利署 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) _____

縣市別	鄉鎮市別	影響戶數 (戶)	已恢復供水戶數 (戶)	尚無法供水戶數 (戶)	預計可完成修復時間
總計					月 日 日
新北市					
台灣自來水公司					
台北自來水事業處					
基隆市					
臺北市					
桃園縣					
新竹縣					
新竹市					
苗栗縣					
臺中市					
彰化縣					
南投縣					
雲林縣					
嘉義縣					
嘉義市					
臺南市					
高雄市					
屏東縣					
宜蘭縣					
花蓮縣					
臺東縣					
澎湖縣					
金門縣					
連江縣					

備註：

- 填報機關：台灣自來水公司、臺北市政府(台北自來水事業處)、金門縣政府(金門縣自來水廠)、連江縣政府(連江縣自來水廠)。
- 核定人欄係由單位該時段進駐中央災害應變中心指揮官或其代理人簽章(名)。