

表E6b 災情通報表(直轄市及縣(市)管河川、海岸、區域排水)

填報機關：

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	工程件數
總計	
基隆市	
臺北市	
新北市	
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：

一、核定人欄係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）。

二、本表填報機關為各縣市政府管理直轄市及縣(市)管河川、海岸、區域排水單位。