

表E9 商業災損災情通報表

填報機關：經濟部商業司

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) _____

損害項目						
縣市別 (區域別)	災害受損狀況	損失金額 (千元)	復建及搶修概估 經費(千元)	人員傷亡(人)		
				死亡	失蹤	受傷
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：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)。