

表J2 電信事業災情通報表(受損用戶-市話)

填報機關：國家通訊傳播委員會 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) _____

直轄市縣 市別	停話地區 (鄉、鎮、市、區)	累積停話戶數 (戶)	已恢復通話戶 數(戶)	尚無法通話戶 數(戶)	預計可完成修復時間
總計					___月___日 ___時
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)。