

表K1 災情通用通報表

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) _____

損害項目						
直轄市縣巒巒別 (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

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)。