

第肆點附件二

內政部消防署救災救護指揮中心受理案件處置單					
日 期	年 月 日	填表人職稱：		姓名：	
受理時間	時 分	報案單位： (案件來源)		報案人： 電 話：	
案 件 內 容 或 申 請 事 項					
查 證 及 追 蹤 辦 理 情 形					
擬辦		總 值 日 官		批 示	
移 辦 時 間	年 月 日 時 分		簽 收		
權 責 單 位					
回 覆 時 間	年 月 日 時 分		簽 收		
權 責 單 位 辦 理 情 形			批   示		