

附件六

臺南市淹水災情通報處置單

區公所填報人姓名：_____ 職稱：_____ 聯絡電話：(06)_____

水利局填報人姓名：_____ 職稱：_____ 聯絡電話：(06)_____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--------|--|--|----------|-----------|-------------|--|-----------|--|-------------|--|------|-----|--------------|
| 傳 受 單 位 | <input type="checkbox"/> 中央災害應變中心 上傳至水利署災害緊急應變系統 <input type="checkbox"/> 經濟部(水利署)緊急應變小組 FAX: 02-37073044、02-37073054 TEL: 02-37073119、02-37073110 <input type="checkbox"/> 臺南市民治災害應變中心 FAX: 06-6592822 TEL: 06-6570119 <input type="checkbox"/> 臺南市永華災害應變中心 FAX: 06-2970540 TEL: 06-2989119 | 郵遞區號 □□□ | 本單 流水號 □□ | (請填2碼) | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 行政院災害防救辦公室 FAX: 02-89127163、89127160 TEL: 02-89114211 <input type="checkbox"/> 經濟部(水利署) FAX: 02-37073124 TEL: 02-37073119、02-37073110 <input type="checkbox"/> 內政部(消防署) FAX: 02-81966740 TEL: 02-89114119、02-81959119 <input type="checkbox"/> 行政院農業委員會(農田水利處) FAX: 02-23113620 TEL: 02-23124078、02-23124088 <input type="checkbox"/> 臺南市政府水利局 FAX: 06-6359592 TEL: 06-6371071 | 通報時間 年 月 日 午 時 分 | 通報別 <input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報 <input type="checkbox"/> 結報 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 通報單位 電話與傳真 | 區公所 電話：(06) _____ 傳真：(06) _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 災情來源 | <input type="checkbox"/> 公所淹水災情人員或防汛隊員 <input type="checkbox"/> 媒體監看 <input type="checkbox"/> 水利單位人員 <input type="checkbox"/> 民眾 <input type="checkbox"/> 其他() | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 淹水(發生)時間 | 月 日 午 時 分 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 淹水(發生)區域 | (請詳述位置,如有相關地標亦請加註) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 災情類別 | <input type="checkbox"/> 查證中 <input type="checkbox"/> 野溪 <input type="checkbox"/> 農田灌溉排水 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> 區域排水 <input type="checkbox"/> 市區排水(雨水下水道) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 發生原因、目前現場狀況與影響情形 | <input type="checkbox"/> 查證通報內容中,查證後回報。 <input type="checkbox"/> 確有災情,發生原因與現場情形如下: 發生原因: _____ 1. 淹水範圍?長度____公尺、寬度____公尺、深度____公分 2. 住宅淹水? <input type="checkbox"/> 無住宅淹水 <input type="checkbox"/> 有住宅淹水(淹水戶數約____戶) 3. 人車有影響通行? <input type="checkbox"/> 無影響 <input type="checkbox"/> 有影響(<input type="checkbox"/> 人車尚可通行 <input type="checkbox"/> 人車無法通行) <input type="checkbox"/> 查證通報內容完成,無淹水災情。(不需填寫下列「處理(置)情形」) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 處理(置)情形 | <input type="checkbox"/> 查證通報內容中,查證後回報。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;"><input type="checkbox"/>已派遣抽水機(抽水機派遣情形)</td> <td style="padding: 2px;">帶隊人員姓名電話</td> <td style="padding: 2px;">姓名: _____</td> <td style="padding: 2px;">行動電話: _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;">出動抽水機規格數量</td> <td style="padding: 2px;">規格: <input type="checkbox"/>大型 <input type="checkbox"/>中小型</td> <td style="padding: 2px;">數量: _____ 臺</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"></td> <td style="padding: 2px;">出動時間</td> <td style="padding: 2px;">時 分</td> <td style="padding: 2px;">完成淹水抽除時間 時 分</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 其它處理方式() <input type="checkbox"/> 已處理完成,現場已無淹水災情,已請_____ (如里長)協助注意後續情況。 | | | | | <input type="checkbox"/> 已派遣抽水機(抽水機派遣情形) | 帶隊人員姓名電話 | 姓名: _____ | 行動電話: _____ | | 出動抽水機規格數量 | 規格: <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中小型 | 數量: _____ 臺 | | 出動時間 | 時 分 | 完成淹水抽除時間 時 分 |
| <input type="checkbox"/> 已派遣抽水機(抽水機派遣情形) | 帶隊人員姓名電話 | 姓名: _____ | 行動電話: _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| | 出動抽水機規格數量 | 規格: <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中小型 | 數量: _____ 臺 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 出動時間 | 時 分 | 完成淹水抽除時間 時 分 | | | | | | | | | | | | | | |
| 備註 | <input type="checkbox"/> 請協助聯絡_____新聞台更正____月____日____午____時____分錯誤災情報導。 <input type="checkbox"/> 其它() | | | | | | | | | | | | | | | | |

備註：本表單下載處：水利局網站(<http://www.tainan.gov.tw/wrb/>)/文件下載 / 防汛表單

