案號：

台南市 區公所災害應變中心受理報案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 報案人 | 姓名： | 電話： | 報案時間： 年 月 日 時 分 |
| 發生地點： 區 里 路〈街〉 段 巷 弄 號 樓 |
| 報案內容 | 一、**災害項目：**□人員傷亡 □人員受困 □淹〈積〉水 □交通設施受損 □建築物毀損 □維生管線損壞 □其他災情：  |
| 二、**災情概述：** |
| 受理人： | 辦理情形 | □本所權責 （ 課） |
| □傳真 □電話 通報災害主管機關 |
| 主管： | 電話： | 傳真： |
| 本所或災害主管機關處理情形 | **處理情形：（通報主管機關時，請註明簽收人 ）** |
| 回報人： | 回報時間： 月 日 時 分 |
| 主管： | 電話： | 傳真： |
| 結案備查 | □處理完成結案，同時回復報案人或業務主管機關。□須由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_協助處理中，列管追蹤。□其他： |
| 承辦人： | 結案時間： 月 日 時 分 |
| 主管： |