

附件一、**國家科學及技術委員會**中部科學園區管理局災害防
救通報表

第 次通（陳）報	<input type="checkbox"/> 國家科學及技術委員會 <input type="checkbox"/>	通報時間	___月___日 ___時___分
通報人職稱、姓名		聯絡電話	
事故(災害)名稱			
事故(災害)發生時間			
發生單位、地點			
傷亡情形	死亡： 人（含勞工 人） 受傷： 人（含勞工 人）		
財產損失及經濟面影響			
接獲消息來源、時間			
事故(災害)情形概述			
處理情形說明			
備 註			

(註：**國家科學及技術委員會** 電話：(02)2737-7602 ； 傳真：(02) 02-2737-7249

填報人

單位主管

批示

附件二、災害緊急通報系統圖

