

附表

天然氣事業各類災害及緊急事件速報表

公司名稱：

時間： 年 月 日 時 分

事業單位		<input type="checkbox"/> 天然氣生產事業	<input type="checkbox"/> 天然氣進口事業	<input type="checkbox"/> 公用天然氣事業
通報類別		<input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報(第_____次) <input type="checkbox"/> 結報		
事件	類別	<input type="checkbox"/> 天然災害 <input type="checkbox"/> 工安衛生災害 <input type="checkbox"/> 作業事故 <input type="checkbox"/> 因災害事故致人員傷亡		
	等級	<input type="checkbox"/> 甲級 <input type="checkbox"/> 乙級 <input type="checkbox"/> 丙級		
事件名稱				
發生時間		年 月 日 時 分		
發生原因				
現場狀況				
處理情形		支援事項： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；機關(單位)： 是否成立緊急應變小組： <input type="checkbox"/> 未成立 <input type="checkbox"/> 成立(年 月 日 時 分) 其他作為(處理情形或擬採對策)：		
人員傷亡		死亡 人(員工 人, 承攬商 人, 其他人士 人)		
		受傷 人(員工 人, 承攬商 人, 其他人士 人)		
		失蹤 人(員工 人, 承攬商 人, 其他人士 人)		
		通報勞檢、環保、警察機關 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有；機關(單位)：		
影響區域 (由天然氣生產、 進口事業填報)		影響直轄市、縣(市)：		
停氣戶數 (由公用天然氣 事業填報)		家庭用戶共		戶
		商業用戶共		戶
		服務業用戶共		戶
		工業用戶共		戶
		其他用戶共		戶
財物損失				
備註				

*含本頁及其他傳真資料共()頁

承辦人：

電話：

分機

單位主管：