

# 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：