

農業部林業及自然保育署 **南投分署**

重大工安事件通報表

事件名稱：

通報編號：

通報時間	年 月 日 時 分	接收	單位	
通報人員	單位：		人員	
	姓名：		電話/傳真	TEL： FAX：
電話/傳真	TEL： FAX：		時間	年 月 日 時 分
一、工程基本資料：				
工程名稱		工程編號		
工程地點		開工日期		
監造單位	公司名稱： 現場主管： 電話：	承包廠商	公司名稱： 現場主管： 電話：	
二、事故基本資料：				
發生時間	年 月 日 時 分	傷亡情形	受傷___人；死亡___人；失蹤___人	
發生地點				
事故類別	<input type="checkbox"/> 墜落、滾落 <input type="checkbox"/> 感電 <input type="checkbox"/> 倒塌、崩塌 <input type="checkbox"/> 火災、爆炸 <input type="checkbox"/> 中毒、缺氧 <input type="checkbox"/> 被夾、被捲 <input type="checkbox"/> 物體飛落 <input type="checkbox"/> 撞擊（被撞、交通事故） <input type="checkbox"/> 其他：_____			
現場人員	姓名： 職稱： 電話：			
三、事故發生經過、原因與現場狀況：				
四、事故處理情形（因應措施與具體作為）：				
五、請求支援事項（或其他摘要）：				

通報人員：