

附件三

毒性化學物質事故記要報告

肇事廠 (場或商) 基本資料	<input type="checkbox"/> 公司名稱			<input type="checkbox"/> 電話	
	<input type="checkbox"/> 負責人		<input type="checkbox"/> 廠長		<input type="checkbox"/> 聯絡人
	<input type="checkbox"/> 事故地點				
	<input type="checkbox"/> 設廠日期		<input type="checkbox"/> 廠區面積		
<input type="checkbox"/> 肇事物質			<input type="checkbox"/> 洩漏量		
<input type="checkbox"/> 肇事原因					
<input type="checkbox"/> 事故發生時間：	年	月	日	時	分
<input type="checkbox"/> 事故受控制時間：	年	月	日	時	分
<input type="checkbox"/> 死亡人數	搶救單位人員 人，民眾 人，廠(場或商) 人				
<input type="checkbox"/> 受傷人數	搶救單位人員 人，民眾 人，廠(場或商) 人				
<input type="checkbox"/> 其他傷害					
<input type="checkbox"/> 其他記錄					
<input type="checkbox"/> 建議事項					
<input type="checkbox"/> 單位		<input type="checkbox"/> 主管		<input type="checkbox"/> 填表人	
<input type="checkbox"/> 聯絡電話			<input type="checkbox"/> 傳真號碼		

註：一、本調查表由直轄市、縣（市）災害處理中心或直轄市政府、縣（市）環保局→中央處理中心或環保署。

二、本調查表請於事故受控制時填報。