

附表一

各級學校災害潛勢評估結果申復申請表		
學校名稱：		學校地址：
擬申請災害類別：		
<input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> 淹水 <input type="checkbox"/> 坡地 <input type="checkbox"/> 海嘯 <input type="checkbox"/> 輻射		
申請人	姓名：	連絡電話：
	服務部門：	E_MAIL：
※原災害潛勢等級 地震： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 淹水： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 坡地： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 無 海嘯： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 輻射： <input type="checkbox"/> 預防疏散區(3公里) <input type="checkbox"/> 緊急應變區(8公里) <input type="checkbox"/> 防護準備區(16公里)		※擬申復等級 地震： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 淹水： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 坡地： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 <input type="checkbox"/> 無 海嘯： <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 低 輻射： <input type="checkbox"/> 預防疏散區(3公里) <input type="checkbox"/> 緊急應變區(8公里) <input type="checkbox"/> 防護準備區(16公里)
<input type="checkbox"/> 申復理由(檢附相關資料)：		