

## 臺中市共同管道緊急搶修申請暨事故處理報告表

通 報 單 位				
共 同 管 道 名 稱				
發 生 位 置				
搶 修 申 請 時 間				
事 故 處 理 完 成 時 間				
事 故 處 理 現 場 負 責 人		手 機		
報 告 書 撰 ( 填 ) 寫 人		手 機		
工 作 人 員 名 單	1.姓名: _____ 職稱: _____ 手機: _____			
	2.姓名: _____ 職稱: _____ 手機: _____			
	3.姓名: _____ 職稱: _____ 手機: _____			
	4.姓名: _____ 職稱: _____ 手機: _____			
	5.姓名: _____ 職稱: _____ 手機: _____			
事 故 狀 況 ( 申 請 單 位 )				
處 理 情 形 及 結 案				
施 工 紀 錄	<input type="checkbox"/> 進入_____人 <input type="checkbox"/> 離開_____人			
	<input type="checkbox"/> 進入時間: _____ 離開時間: _____			
	<input type="checkbox"/> 事故已排除 <input type="checkbox"/> 尚未排除: _____			
	<input type="checkbox"/> 是否變動管線或佈纜			
	1. 增加佈纜_____公尺			
	2. 未增加佈纜，僅故障排除_____。			
	3. 撤纜_____公尺			
	4. 是否變動其他共管系統內纜線 <input type="checkbox"/> 是_____ <input type="checkbox"/> 否			
	※請施工人員出示相關證件(身分證/工作證)供維管/巡檢人員拍照記錄			

申請單位(簽名)：

維管單位確認：

機關複核：