各級學校災害潛勢評估結果申復申請表			
學校名稱:		學校	交地址:
擬申請災害類別:			
□地震 □淹水 □坡地 □海嘯 □輻射			
do at a	姓名:		連絡電話:
申請人	服務部門:		E_MAIL:
※原災害潛勢等級			※擬申復等級
地 震:□高 □中 □低			地 震:□高 □中 □低
淹 水:□高 □中 □低			淹 水:□高 □中 □低
坡 地:□高 □中 □低 □無			坡 地:□高 □中 □低 □無
海 嘯:□高 □中 □低			海 嘯:□高 □中 □低
輻 射:□預防疏散區(3公里)			輻 射:□預防疏散區(3公里)
□緊急應變區(8公里)			□緊急應變區(8公里)
□防護準備區(16 公里)			□防護準備區(16 公里)
□申復理由(檢附相關資料):			