

附表一

毒性及關注化學物質事故災害通報表

事故發生	時間	年 月 日 時 分				
	地點					
	單位					
	類型	<input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 外洩 <input type="checkbox"/> 其他				
	原因					
化學物名稱	中文	英文	CAS. NO.	狀態	<input type="checkbox"/> 固體 <input type="checkbox"/> 液體 <input type="checkbox"/> 氣體	
傷亡	死亡 人，受傷 人					
損害程度						
環境污染狀況						
洩漏容器	型式：		已外洩量：	洩漏速率：	殘餘量：	
洩漏物質狀態	溫度：		壓力：			
週邊化學物質	名稱					
	數量					
	特性					
下風處週邊監測器測值	高值： ~			主要測值： ~		
主風向				主風速		
控制狀況	<input type="checkbox"/> 已控制 <input type="checkbox"/> 未控制					
已採行重要處理措施						
事故之其他說明						
通報時間	年 月 日 時 分					
通報單位		通報人				
聯絡電話		傳真號碼				

校長：

環安中心：

單位主管：
(事故發生單位)

註：一、本通報表係由事故單位依本校實驗場所緊急應變計畫規定之通報程序向上陳報。
二、環安中心接獲通報後，即刻依規定向有關單位通報。