附表一

<table>
<tr><td colspan="4">各級學校災害潛勢評估結果申復申請表</td></tr>
<tr><td colspan="2">學校名稱：</td><td colspan="2">學校地址：</td></tr>
<tr><td colspan="4">擬申請災害類別：
☐地震　☐淹水　☐坡地　☐海嘯　☐輻射</td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請人</td><td>姓名：</td><td colspan="2">連絡電話：</td></tr>
<tr><td>服務部門：</td><td colspan="2">E_MAIL：</td></tr>
<tr><td colspan="2">※原災害潛勢等級
地　震：☐高　☐中　☐低
淹　水：☐高　☐中　☐低
坡　地：☐高　☐中　☐低　☐無
海　嘯：☐高　☐中　☐低　☐無
輻　射：☐預防疏散區(3 公里)
☐緊急應變區(8 公里)
☐防護準備區(16 公里)</td><td colspan="2">※擬申復等級
地　震：☐高　☐中　☐低
淹　水：☐高　☐中　☐低
坡　地：☐高　☐中　☐低　☐無
海　嘯：☐高　☐中　☐低　☐無
輻　射：☐預防疏散區(3 公里)
☐緊急應變區(8 公里)
☐防護準備區(16 公里)</td></tr>
<tr><td colspan="4">※申復理由(檢附相關資料)：</td></tr>
</table>