

附件一

機械遊樂設施事故通報單					
通報資料		通報時間	年 月 日 時 分		
		機關名稱			
		聯絡電話	()	傳真電話	()
		聯絡人姓名		手 機	
		電子郵件			
事故發生時間		年 月 日 時 分			
遊樂場所名稱 及地址					
遊樂場所 聯絡方式		聯絡人姓名		聯絡電話	
事故設施名稱					
事故狀況描述					
人員傷 亡資料	傷亡人 數	死亡人數：_____人 受傷人數：_____人			
	傷亡情 形描述				
立即作為					
其 他					

【事故現場照片】

設施名稱：

設施名稱：