

(單位全銜) 替代役役男重大事故與意外事件通報表									
行文 單位	受文者				發文	日期			
	正本					字號	(傳真免填)		
	副本	內政部役政署				承辦人 職稱 電話			
役男 基本 資料	姓名			身分證 號碼			住址 電話		
	出生 年月日		徵集 梯次		體位		畢業 學校		
內容 摘要	主旨：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○案 一、(事實經過) 二、 三、 四、(處理情形) 五、(防範與改善措施)								
犯案時間	年 月 日		<input type="checkbox"/> 服役前犯案		<input type="checkbox"/> 服役期間犯案				
司法程序	<input type="checkbox"/> 移送法辦偵查中		<input type="checkbox"/> 起訴中		<input type="checkbox"/> 審判中		<input type="checkbox"/> 判決確定		

備註：一. 各單位如遇替代役役男發生重大事故與意外事件，應即詳填本通報表，於 24 小時內傳真通報需用機關並副知內政部役政署（內政部役政署傳真：049－2394350）

二. 通報事件如為刑事案件者，請詳敘案情後，於「犯案時間」、「司法程序」欄勾選註記。