

(災害名稱)

縣(市) 鄉(鎮市區)漁業天然災害抽查紀錄表(漁船筏)

漁民姓名：_____ 抽查日期：_____年_____月_____日

地址：_____

電話：_____

船名	CT 編號	總噸位	全毀/半毀	備 註
處理情形				
備註				

註：漁船(筏)毀損無法修復經解體保留汰建資格者，以全毀計；船體、船艙浸水或主機、螺旋槳毀損者，以半毀計。

抽查人員簽章：

縣市政府：

水產試驗所：

鄉(鎮、市、區)公所：

受災漁民：

(簽名)