

### 居家隔離(檢疫)人員資料回傳單

型式	居家 <input type="checkbox"/> 隔離 <input type="checkbox"/> 檢疫 (期限： / ~ / )				
隔離(檢疫)者姓名	(共 人)	聯絡電話		行動電話	
隔離(檢疫)地址					
住所型式	<input type="checkbox"/> 獨棟獨戶 <input type="checkbox"/> 社區大樓 <input type="checkbox"/> 其他：				
緊急聯絡人姓名		聯絡電話		行動電話	
回傳單填寫人員姓名		聯絡電話		傳真電話	

※以上資料請務必填寫完整，本回傳單由 衛生單位 或 民政單位 回傳 環境保護局。

※如您於居家隔離或居家檢疫期間無定期收集垃圾服務需求，請將這段期間的垃圾妥善收集貯存，於

居家隔離(檢疫)期滿(14日)後，依原垃圾清除方式交由清潔隊或委託清除機構清運。