

附件 1

事故灾害应急抢险救援调遣单

_____队伍（单位）：

根据_____抢险救灾需要，请你单位立即组织_____名人员，携带_____设备_____台/套，调集车辆_____台（其中_____车辆_____台，_____车辆_____台），于____月____日____时前到达受援地_____，现场联系人_____，电话_____。带队指挥员_____，电话_____。

调遣人：_____，调遣单位：_____，电话_____。

年 月 日

到达指定地点确认单

_____队伍（单位）已于____月____日____时到达受援地_____执行抢险救援任务，携带_____等设备共_____台/套，调集车辆_____台（其中_____车辆_____台，_____车辆_____台）。

应急救援队伍确认人：_____，单位：_____，电话_____。

现场确认人：_____，单位：_____，电话_____。

应急管理或救援牵头部门现场负责人签字（盖章）

年 月 日