

預警性斷電協助重啟設備委託書

編號：(資訊處填寫)

填表日期： 年 月 日

申請人 (申請單位)	為單位申請者 請加註單位名稱並經主管簽章	單位 主管	主管簽章
業務 聯絡窗口	姓名： _____ 連絡電話： _____ 電子郵件： _____		
1. 需重新啟動設備 代管設備編號： _____ 實體主機代管服務設備規格型號： _____			
2. 重新啟動設備之步驟說明			

以下由資訊處填寫

審核結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
協助重啟設備處理紀錄：	
重啟時間： _____年_____月_____日_____時_____分	通知申請人時間： _____年_____月_____日_____時_____分
重啟時間： _____年_____月_____日_____時_____分	通知申請人時間： _____年_____月_____日_____時_____分
重啟時間： _____年_____月_____日_____時_____分	通知申請人時間： _____年_____月_____日_____時_____分
承辦人簽章：	主管簽章：
預定完成日期：	