

| | |
|--------------------|---|
| 違規場域地點 | 地址(請填寫完整)：高雄市 區 里 【場域名稱： _____】負責人(或代表人)： |
| 違規日期時間 | 年 月 日 <input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午 _____時 _____分 |
| | |
| 未要求所有入內人員佩戴口罩之清晰影像 | |
| | |
| 違反防疫措施，輔導改善之清晰影像 | |