

附表 1

防火管理人		<input type="checkbox"/> 遴用 <input type="checkbox"/> 異動		(請勾選)	提報表	
受文者						
主 旨		提報本場所防火管理人				
提報人		(簽名或蓋章)				
場 所	名稱		電 話			
	地址					
	管理 權人	姓名	簽 名 (或蓋章)			
		住址	身 分 證 字 號			
防 火 管 理 人	遴 用	姓 名	簽 名 (或蓋章)			
		身 分 證 字 號	出 生 日 期		民國(前) 年 月 日	
		選 派 年 月 日	年 月 日			
		職 稱				
		接 受 講 習 機 構				
		證 書 日 期	年 月 日	證書文號		
	異 動	姓 名				
		異 動 日 期	年 月 日			
		異 動 原 因				
綜 合 意 見 (消 防 機 關 填 寫)						

依消防法第十三條之規定辦理。防火管理人如有異動，應併同合格之替換人選，立即向消防機關提報。