

○○○○○消防局火災死亡案件通報表

初報日期：符合 未符火災發生 48 小時內
結報日期： 年 月 日

- 一、火災發生時間：
- 二、火災發生地點：
- 三、傷亡情形：
- 四、火災初步勘察概況：
 - (一) 現場概況：
 - 1、火災之建築物：
 - 2、目擊者之陳述：
 - 3、死傷者之逃生情形：
 - (二) 起火戶研判：
 - (三) 起火處研判：
 - (四) 起火原因研判：
 - (五) 可能著火物：
- 五、傷亡可能原因分析：
- 六、研提防範對策：

○○○○○消防局 傳送時間：

承辦人： 業務主管：

消防署火災調查組 收到時間： 年 月 日

承辦人： 審核： 業務主管：

註：

- 1. 初報為傳真(傳真電話 02-8911-4296)；結報為函發。
- 2. 初報時應檢附平面圖初稿及相片供參，未附者列為資料不全。

附圖：火災現場示意圖

現場物品配置及死者倒臥位置圖

(應含起火建築物平面圖、死傷人員位置圖及倒臥方向)

○ ○ ○ ○ ○ 消防局死亡案件通報表相片

照片 1:	照片 2:
照片 3:	照片 4:
照片 5:	照片 6: