

○○○○○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: