

附件 6

儲存(販賣)達管制量爆竹煙火未投保公共意外責任保險案件談話紀錄
(本附件所列問題內容及順序係供參考，請斟酌具體個案事實情節調整因應。)

談話時間				
談話地點				
被談話人 資料	姓名			
	性別		聯絡電話	
	出生年月日			
	出生地			
	職業			
	國民身分證統一編號			
	通訊地址			
	戶籍地址			
問	上述你的姓名年籍等資料是否正確？			
答				
問	本局○分隊(○課)人員於本(○)年○月○日，於○處(地址)查獲之違法爆竹煙火為何，係由何人持有？你為何在現場？現場還有那些人？			
答				
問	上述場所負責人是誰？員工有那些人？其姓名及聯絡方式為何？是否投保公共意外責任保險？			
答				
問	本案查獲之違法爆竹煙火，係向誰購買？			
答				
問	本案查獲之違法爆竹煙火，預定運往何處或販賣給何人？			
答				
問	本案查獲之違法爆竹煙火，係自何時開始儲存(販賣)？			
答				
問	本案查獲之爆竹煙火，依你估計市價為何？			
答				
問	你(或負責人)是否知道儲存(販賣)達管制量一般爆竹煙火之場所未投保公共意外責任保險，違反爆竹煙火管理條例第 22 條規定？			
答				
問	……。(視需要自行詢問相關事項)			
答				
問	以上所述是否實在？有無補充意見？			
答				
上述資料經被談話人親自閱覽或告以要旨確認無誤後，始請其簽名如後： 被談話人簽名：				

記錄人：