

附件 4 消防安全設備檢查實施計畫

消防安全設備	負責人	檢查實施日期
<input type="checkbox"/> 滅火器	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 室內消防栓	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 自動撒水設備	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 火警自動警報設備	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 標示設備	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 避難器具	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 緊急照明燈	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 排煙設備	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 泡沫設備	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 採水設備	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> 發電機	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> ○○○	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> ○○○	○○○	○月○日
<input type="checkbox"/> ○○○	○○○	○月○日