

附表七之1 ○○○消防局液化石油氣製造場所（分裝場）檢查紀錄表

檢 查 單 位				檢 查 日 期	____年____月____日		
場 所 名 稱		公司(商業) 統 一 編 號		核 發 日 期	____年____月____日		
場 所 地 址							
設 置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備註：			儲存場所	字 號		
管 理 權 人	姓名：	國民身分證統一編號：	出生日期：	電話：			
			____年____月____日				
場 所 負 責 人	姓名：	國民身分證統一編號：	出生日期：	電話：			
			____年____月____日				
位置(安全距離)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 既設場所免改善 <input type="checkbox"/> 與第一類或第二類保護物安全距離未符規定說明： <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)			滅火器	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未設置滅火器 <input type="checkbox"/> 藥劑過期 <input type="checkbox"/> 配件損壞 <input type="checkbox"/> 數量不足(滅火效能值) <input type="checkbox"/> 壓力不足 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		
	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未設置儲存場所 <input type="checkbox"/> 查獲違規灌裝逾期容器共計_____支，容器編號如下： <input type="checkbox"/> 查獲違規灌裝未標示合格處理場所商號或電話之容器(共計_____支)。 <input type="checkbox"/> 查獲違規灌裝腐蝕變形或無法直立之容器(共計_____支)。 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)				消防安全設備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 拆除 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 性能不良 <input type="checkbox"/> 電源切斷 <input type="checkbox"/> 防護區劃不當 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)	
						<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 拆除 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 性能不良 <input type="checkbox"/> 電源切斷 <input type="checkbox"/> 防護區劃不當 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)	
						<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 拆除 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 性能不良 <input type="checkbox"/> 電源切斷 <input type="checkbox"/> 防護區劃不當 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)	
安全管理				備註			
簽章	管理權人或現場有關人員		檢查及會同人員		審核人員		

