

附表七之 2 ○○○消防局液化石油氣儲存場所（容器儲存室）檢查紀錄表

檢查單位			檢查日期	____年____月____日		
核准字號			所在地商號			
可供儲存場所家數			現場使用家數			
場所地址						
所 有 人	姓名：	國民身分證統一編號：	出生日期：	____年____月____日		
構造、設備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 既設場所與第一類或第二類保護物距離免改善 <input type="checkbox"/> 未設有警戒標示或防爆型緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 未設置氣體漏氣警報設備 <input type="checkbox"/> 未設置有效通風裝置 <input type="checkbox"/> 未採用不燃材料構造之地面一層建築物 <input type="checkbox"/> 容器未防止日光直射 <input type="checkbox"/> 未保持灌氣容器與殘氣容器分開儲存或重疊堆放 <input type="checkbox"/> 通路面積未達儲存場所面積 20% <input type="checkbox"/> 供瓦斯行使用面積未達 10m <sup>2</sup> (或 6m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 未保持周圍 2 公尺內嚴禁煙火或人員攜帶可產生火源之機具或設備、存放可燃性物質 <input type="checkbox"/> 避雷設備未符合 CNS12872 規定或未以接地方式達同等以上防護性能 <input type="checkbox"/> 與第一類或第二類保護物距離未符規定 說明： <input type="checkbox"/> 供 2 家以上使用者，未懸掛平面配置圖，或其註明之商號、面積、編號、數量與實際不符 <input type="checkbox"/> 放置逾期容器 <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____）		安全管理		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 查獲逾期容器共計_____支，容器編號如下：  <input type="checkbox"/> 未設專人管理 <input type="checkbox"/> 其他（說明：_____）	
	消防安全設備				<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：_____）	
			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	

