

附表十之2 ○○○消防局液化石油氣容器檢驗場容器實重抽查紀錄表

檢查單位	第____救災救護大隊			<input type="checkbox"/> 檢查小組____分隊			
場所名稱				檢查日期	____年____月____日		
檢 查 情 形	抽測現場已完成檢驗裝訂合格標示之容器 50 支，容器重量資料如下：						
	合格標示號碼	鋼瓶號碼	標示重量	實際重量	合格標示號碼	鋼瓶號碼	標示重量
	合格標示之「容器實重（含閥）」重量與實際測量不符____支。						
	簽 章	管理權人或現場有關人員		檢查及會同人員		審核人員	

備註：

- 一、消防機關應於每月終了後之翌月 10 日前將本附表連同附表十之 1 函報本署備查。
- 二、抽查 50 支經檢驗完成容器，並將相關數據資料確實抄錄於紀錄表中。
- 三、容器重量依各檢驗場實際秤重之秤為準，除 4 捨 5 入近位因素外，合格標示所載容器實重與實際秤重重量不得有誤差。