填表

## 液化石油氣消防安全檢查月報表

|   |   |   |          | . • . • . • . • . • . • . • . • . • |    |    |                     |
|---|---|---|----------|-------------------------------------|----|----|---------------------|
| 公 | 開 | 類 |          |                                     | 編製 | 機關 | 內政部消防署(危險物品管理組)     |
| 月 |   | 報 | 次月10日前編報 |                                     | 表  | 號  | 1 7 6 1 - 0 3 - 0 1 |

液化石油氟消防安全檢查

 中華民國 年 月
 本表共 2 頁第 1 頁
 單位:家數、件次、%

 列管家數
 檢查情形

|     |    |     | 列管  | 家數   |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     | 檢查情       | 形      |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|-----|----|-----|-----|------|------|------|----|-----|-----|-----------|--------|------------|----|-----|-----|-----------|--------|------------|----|-----|-----|-----------|------------|------------|--|--|--|--|
| 區域別 | 合計 | 分銷商 |     | 灾哭   | 灾哭   | 虫块   | 虫块 | 虫块  | 虫块  | 虫块        | 檢查件次   |            |    |     |     |           |        |            | 合材 | 各件次 |     |           | 不合格件次      |            |  |  |  |  |
|     |    |     | 分裝場 | 容器檢場 | 儲存場所 | 使用場所 | 合計 | 分銷商 | 分裝場 | 容器檢<br>驗場 | 容器儲存場所 | 串接使<br>用場所 | 合計 | 分銷商 | 分裝場 | 容器檢<br>驗場 | 容器儲存場所 | 串接使<br>用場所 | 合計 | 分銷商 | 分裝場 | 容器檢<br>驗場 | 容器儲<br>存場所 | 串接使<br>用場所 |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     | _  |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |
|     |    |     |     |      |      |      |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |        |            |    |     |     |           |            |            |  |  |  |  |

機關長官

主辦業務人員

主辦統計人員

中華民國○○年○月○日編製

紙張尺度: A3(297\*420 公釐)

資料來源:依據各所屬分隊所報「液化石油氣消防安全檢查」表彙編。

審核

填表說明:本表由本局災害預防課編製一式四份,經陳核後,一份自存,一份送本局會計室,其中二份分別轉報內政部消防署及〇〇縣政府主計室。

開 類

填表

審核

次月 10 日前編報

| 編製機關 | 內政部消防署(危險物品管理組) |
|------|-----------------|
| 表 號  | 1761-03-01      |

液化石油氣消防安全檢查

中華民國 年 月

本表共2頁第1頁 單位:家數、件次、%

| 區場  | 檢查情形 |     |     |            |     |       |          |      | 違規處理情形(件次) |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     | 1 20 70 |       |                |          |          |
|-----|------|-----|-----|------------|-----|-------|----------|------|------------|-----|-------|-------|---------|----|-----|-----|-------|-------|---------|----|---------|-----|---------|-------|----------------|----------|----------|
|     |      | 檢   | 查 合 | 查 合 格 率(%) |     |       |          | 限期改善 |            |     |       |       |         | 罰鍰 |     |     |       |       |         |    | 停業或停止使用 |     |         |       |                |          | 74 41 ±L |
| 區域別 | 合計   | 分銷商 | 分裝場 | 容檢場        | 容儲存 | 串接用 場 | 復查<br>件次 | 合計   | 分銷商        | 分裝場 | 容器檢驗場 | 容器存場所 | 串接 伊 場所 | 合計 | 分銷商 | 分裝場 | 容器檢驗場 | 容器存場所 | 串接 伊 場所 | 合計 | 分銷商     | 分裝場 | 容器檢驗場   | 容器存場所 | 串接<br>使用<br>場所 | 罰鍰件<br>次 | 強制執行件次   |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |
|     |      |     |     |            |     |       |          |      |            |     |       |       |         |    |     |     |       |       |         |    |         |     |         |       |                |          |          |

主辦業務人員

主辦統計人員

機關長官

中華民國○○年○月○日編製

紙張尺度: A3(297\*420 公釐)

資料來源:依據各所屬分隊所報「液化石油氣消防安全檢查」表彙編。

填表說明:本表由本局災害預防課編製一式四份,經陳核後,一份自存,一份送本局會計室,其中二份分別轉報內政部消防署及〇〇縣政府主計室。