

附表七

滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業專業廠商檢查表

公司(商業)名稱：					
作業地址：			檢查日期： 年 月 日		
項次	檢查項目	檢查內容		檢查結果	
壹	作 業 場 所	1.作業場所固定且與證書登記地址相符？ 2.作業場所面積是否與認可內容一致(符合工廠從事物品製造加工範圍及面積電力容量熱能規模認定標準第三條第二款者，應依工廠管理輔導法規定取得工廠登記及有資料可稽)？ 3.作業場所內部設施(含設備及器具)擺設與認可內容一致？ 4.滅火器無露天堆置情形？		1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (_____)。 3. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 4. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。	
貳	人 員 資 格	1.置有專任之消防專技人員人數？ 2.僱用非具消防專技人員資格者為作業人員人數(確認是否與員工名冊相符)？ 3.專任之消防專技人員是否定期複訓？ 4.專任之消防專技人員親自或指導監督及確認其他員工於作業場所執行性能檢查等業務(抽查監控系統攝錄之作業情形確認)？		1.____位；消防專技人員類別：消防設備師__位、消防設備士__位、暫行執業人員__位。 2.____位。 3. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 4. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。	
參	投 保 證 明 文 件	1.投保之責任保險(包括產品責任險及意外責任險)於證書有效期限續保？ 2.投保之責任保險(包括產品責任險及意外責任險)承保範圍及最低保險金額符合規定？		1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。	
肆	滅 火 藥 劑	1.作業場所置放之進貨新品滅火藥劑均為認可品且其種類及重量與提報備查之進貨證明文件(明細)相符？ 2.抽查各種滅火藥劑進貨證明文件、滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業登記清冊及作業場所現存之滅火藥劑種類及重量是否一致？ 3.更換之滅火藥劑無露天棄置情形？ 4.更換之滅火藥劑均依其種類分別置放於滅火藥劑回收桶槽等且重量與作業登記清冊及委託處理之資料比對相符？ 5.更換之滅火藥劑依規定委託處理及留存相關資料可稽？		1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 3. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 4. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 5. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。	
伍	作 業 登 記 清 冊 等 資 料	1.抽查滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業登記清冊及相關滅火器檢查表書面文件或電子檔是否依規定填寫？ 2.抽查驅動氣體進貨證明文件、滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業登記清冊及作業場所現存之驅動氣體重量是否合理？ 3.滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業登記清冊及相關滅火器檢查表書面文件或電子檔是否保存5年？		1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 3.符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 電子檔格式：_____。	
陸	必 要 之 設 備 及 器 具	1.必要之設備及器具種類及數量是否與認可內容一致且功能正常？ 2.氮氣加壓設備、二氧化碳藥劑充填機之壓力表及磅秤每年校正1次及有資料可稽？		1.符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 2.符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。	
柒	操 作 程 序	抽查監控系統攝錄之作業情形確認是否符合認可之滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業流程？		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。	
捌	其 他	1.抽現場之檢修環格式是否符合規定(應標註年份，材質以一體成型之硬質無縫塑膠、壓克力或鐵環製作，且尺寸以非經拆卸滅火器無法取出或直接以內徑不得大於滅火器瓶口1mm方式辦理，以顏色紅、橙、黃、綠、藍交替更換)？ 2.抽查標示之格式是否符合規定？ 3.進貨之新品滅火藥劑儲放處所及乾粉滅火藥劑更換程序是否有容易讓乾粉受潮之情形？ 4.專業廠商於證書有效期限內每半年定期會同當地消防機關抽樣檢測滅火器噴射時間等項目是否合格情形？		1. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 2. <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合(_____)。 3. <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (_____)。 4.____件合格，____件不合格； 申請複驗____次。	
簽 名 或 蓋 章	消防設備師(士)		負責人或現場有關人員	檢查人員	審核人員