

附表 2

保安監督人		<input type="checkbox"/> 遴用 <input type="checkbox"/> 異動		(請勾選)	提報表		
受文者							
主 旨		提報本場所保安監督人					
提報人		(簽名或蓋章)					
場 所	名稱				電 話		
	地址						
	管理 權人	姓名			簽 名 (或蓋章)		
		住址			身 分 證 字 號		
保 安 監 督 人	遴 用	姓 名			簽 名 (或蓋章)		
		身 分 證 字 號			出生日期	民國(前) 年 月 日	
		選 派 年 月 日	年 月 日				
		職 稱					
		接受講習機構					
		證 書 日 期	年 月 日	證書文號			
	異 動	姓 名					
		異 動 日 期	年 月 日				
		異 動 原 因					
綜 合 意 見 (消防機關填寫)							

依公共危險物品及可燃性高壓氣體製造儲存處理場所設置標準暨安全管理辦法第 47 條第 1 項之規定辦理。  
保安監督人如有異動，應併同合格之替換人選，立即向消防機關提報。