

○○○消防局液化石油氣儲存場所（容器儲存室）抽查紀錄表

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	
				電 話：	
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 ² (或 6m ²) <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"/> 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"/> 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"/> 未設專人管理 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)
					<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未設置滅火器 <input type="checkbox"/> 逾期未實施性能檢查 <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