

○○○消防局液化石油氣處理場所（瓦斯行）抽查紀錄表

檢 查 單 位					檢 查 日 期	年 月 日	
場 所 名 稱			公 司 ( 商 業 )		核 發 日 期	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 限供辦公聯絡處所使用		統一編號				
場 所 地 址			設 置 儲存場所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	儲 存 場 所 字 號		
			備註：				
管 理 權 人	姓名：	國民身分證統一編號：			出生日期：	年 月 日	電話
安 全 技 術 人 員	姓名：	國民身分證統一編號：			最近一次初(複)訓日期：		
構 造 、 設 備	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 未設於建築物地面層 <input type="checkbox"/> 建築物供處理場所使用部分之牆壁未使用防火構造或不燃材料 <input type="checkbox"/> 建築物供處理場所使用部分與其他使用部分之間隔牆未使用防火構造 <input type="checkbox"/> 建築物供處理場所使用部分之樑及天花板未使用不燃材料 <input type="checkbox"/> 上層有樓層者，上層地板未使用防火構造；屋頂未使用防火構造或不燃材料 <input type="checkbox"/> 儲氣量達 80 公斤以上，未設置氣體漏氣警報器 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)				消 防 安 全 設 備	滅 火 器	<input type="checkbox"/> 符合規定 <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：_____)
安 全 管 理	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 未設置儲存場所或容器保管室 <input type="checkbox"/> 超量儲存瓦斯，總儲氣量為_____公斤 <input type="checkbox"/> 未定期申報供氣之容器串接使用場所名稱、地址、串接使用量及供應設備維護檢修情形等資料。 <input type="checkbox"/> 未於容器串接使用場所之燃氣導管完成竣工檢查後，將竣工檢查資料報請當地消防機關備查。 <input type="checkbox"/> 發現容器串接使用場所有下列情形，仍持續供氣： <input type="checkbox"/> 容器置於地下室 <input type="checkbox"/> 無嚴禁煙火標示或滅火器 <input type="checkbox"/> 使用或備用之容器未直立放置或未有防止傾倒之固定措施 <input type="checkbox"/> 未設置氣體漏氣警報器 <input type="checkbox"/> 違反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 73 條之 2 規定 <input type="checkbox"/> 違規使用_____等火源 <input type="checkbox"/> 查獲未標示可供辨識之商號或電話之容器 <input type="checkbox"/> 查獲逾期容器共計_____支，容器編號如備註 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)				資 料 申 報 與 備 置	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 未依規定申報 <input type="checkbox"/> 未依規定備置 <input type="checkbox"/> 備置資料未保存 2 年 <input type="checkbox"/> 製作內容或應記載事項不符規定 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)	
						安 全 技 術 人 員	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 未設置 <input type="checkbox"/> 逾期未複訓 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)
					備 註		
容器保管室（未設者免填）							
位 置 、 構 造 、 設 備	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 未設有警戒標示或防爆型緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 未設置氣體漏氣自動警報設備 <input type="checkbox"/> 未設置有效通風裝置 <input type="checkbox"/> 容器未防止日光直射 <input type="checkbox"/> 未有防止因容器翻倒、掉落引起衝擊或損傷閥之措施 <input type="checkbox"/> 與第 1 類或第 2 類保護物安全距離未符規定 <input type="checkbox"/> 未符合位於販賣場所同一建築基地之地面 1 層建築物規定 <input type="checkbox"/> 屋頂或屋簷非以輕質金屬板或其他輕質不燃材料覆蓋或距離地面未滿 2.5 公尺 <input type="checkbox"/> 未符合四周應有牆壁之規定 <input type="checkbox"/> 牆壁或地板未使用防火構造 <input type="checkbox"/> 出入口未設置 30 分鐘以上防火時效之防火門				安 全 管 理	<input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 人員攜帶可產生火源之機具或設備進入。 <input type="checkbox"/> 非場所專用 <input type="checkbox"/> 儲存逾期容器。 <input type="checkbox"/> 未保持灌氣容器與殘氣容器分開儲存或重疊堆放。	
簽 章	管理權人或現場有關人員			檢查及會同人員		審核人員	