

○○○消防局複合材料液化石油氣容器檢驗機構抽查紀錄表

檢 查 單 位				檢 查 日 期	____年____月____日												
場 所 名 稱																	
場 所 地 址																	
管 理 權 人	姓名：	國民身分證統一編號：	出生日期：	電話：													
			____年____月____日														
場 所 負 責 人	姓名：	國民身分證統一編號：	出生日期：	電話：													
			____年____月____日														
儀器設備及安全設施 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 容器檢驗儀器設備及安全設施項目、數量及功能未符合規定 說明：_____ <input type="checkbox"/> 應校正之容器檢驗儀器設備未依規定辦理校正 說明：_____ <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		容器定期檢驗作業程序 內部檢查 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未進行內膽與複合材料剝離面積之測定 <input type="checkbox"/> 未進行內膽裂縫、孔洞、凹痕之測定 <input type="checkbox"/> 未進行異物之測定 <input type="checkbox"/> 未進行內部檢查 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)															
						容器定期檢驗作業程序 耐壓試驗 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 試驗時未能以壓力 30kg/cm ² 保持 30 秒 <input type="checkbox"/> 永久膨脹率不合格判定基準不正確：計_____台機組判定有誤 <input type="checkbox"/> 檢驗數據紀錄及結果判定未一致 <input type="checkbox"/> 檢驗紀錄未以電腦自動登錄 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)											
										容器定期檢驗作業程序 螺紋檢查 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未進行內螺紋及其下方與內膽密封面是否有毛邊、裂紋或其他損傷之測定 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)							
														容器定期檢驗作業程序 裝容器閥 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 固定容器之力量超過 7kg/cm ² <input type="checkbox"/> 容器閥旋進扭力未符規定(100±20Nm) <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)			
收瓶及堆瓶 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未標示容器待驗區域 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)																	
殘氣回收 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 操作時，絕對壓力小於 60cmHg <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)																	
卸容器閥 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 無法執行卸容器閥 <input type="checkbox"/> 使用過之容器閥未銷毀或未將灌裝口破壞至無法使用 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)																	
外觀檢查 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未執行清洗污泥、油污工作 <input type="checkbox"/> 未執行量測複合材料擦傷、割傷、纖維損傷、剝離等工作 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)																	
洗淨及瀝乾 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未執行洗淨及瀝乾工作 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)																	

容器定期檢驗作業程序	容器標示	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 合格標示內容故意登載不實 <input type="checkbox"/> 合格標示因人為疏失致登載不實 <input type="checkbox"/> 未依容器定期檢驗標準循序完成即製作合格標示 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		監控系統	<input type="checkbox"/> 符合（詳監控系統抽查紀錄表） <input type="checkbox"/> 抽查當日監控系統無法清晰查看現場作業情形 <input type="checkbox"/> 調閱最近 30 日內之監控系統影像紀錄，查無錄影資料或無法清晰查看 <input type="checkbox"/> 調閱監控系統影像紀錄，試驗情形不符合規定 <input type="checkbox"/> 抽查填報容器檢驗數與實際檢驗數量不符 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)	
	不合格容器處置	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未填寫不合格表或填寫不實 <input type="checkbox"/> 未於每月 25 日前將次月之不合格容器（閥）預定壓毀日期報請當地消防機關派員監毀 <input type="checkbox"/> 未依限辦理不合格容器銷毀 <input type="checkbox"/> 壓毀時未製作不合格容器清冊供消防人員稽查 <input type="checkbox"/> 未依規定銷毀不合格容器且回流消費者使用 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		教育訓練	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 無員工 6 個月內之訓練紀錄 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)	
		檢驗紀錄資料管理	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未依規定管制合格標示並記錄每日使用情形 <input type="checkbox"/> 檢驗結果未依規定確實登錄 <input type="checkbox"/> 檢驗紀錄未依規定保存至少 5 年 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		其他	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 專責檢驗人員、容器檢驗儀器設備異動時，未依限陳報 <input type="checkbox"/> 未依中央主管機關核定之收費項目及費額收取容器檢驗所需費用 <input type="checkbox"/> 登錄證書記載事項變更未申請變更 <input type="checkbox"/> 使用偽造合格標示 <input type="checkbox"/> 合格標示擅自流通
	領瓶及堆置	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未標示領瓶及堆置區域 <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