

○○○消防局輸入爆竹煙火貿易商營業處所抽查紀錄表

檢 查 時 間	年 月 日 時 分		
場 所 名 稱			
場 所 地 址			
檢 查 內 容 及 檢 查 結 果	<p>一、是否備置簿冊登記一般爆竹煙火流向並按時申報？</p> <p><input type="checkbox"/>符合規定</p> <p><input type="checkbox"/>未依規定每月申報</p> <p><input type="checkbox"/>無資料可稽</p> <p><input type="checkbox"/>內容不全或不詳實</p> <p>說明：_____</p> <p>_____</p> <p>二、該場所販賣或儲存之一般爆竹煙火是否達管制量？</p> <p><input type="checkbox"/>符合規定（現場無一般爆竹煙火產品或數量未達管制量）</p> <p><input type="checkbox"/>不符規定</p> <p>非法儲存產品名稱：_____</p> <p>數量：_____</p> <p>三、該場所之爆竹煙火是否為貼有認可標示之合法產品？</p> <p><input type="checkbox"/>現場未販賣或無爆竹煙火產品</p> <p><input type="checkbox"/>現場一般爆竹煙火產品抽查</p> <p>1. 產品名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/>附加認可標示編號：_____</p> <p><input type="checkbox"/>不符規定。說明：_____</p> <p>_____</p> <p>2. 產品名稱：_____</p> <p><input type="checkbox"/>附加認可標示編號：_____</p> <p><input type="checkbox"/>不符規定。說明：_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
簽 章	代表人或現場有關人員	檢查及會同人員	審核人員

備註：本附表為參考範例，各縣市消防局得因地制宜，製訂妥適之檢查紀錄表，惟其檢查對象與期程仍應依本注意事項之規定辦理。