

○○○消防局第二種消防安全檢查紀錄表

場所名稱				地址	鄉鎮市區 路 段 巷 弄 號				
管理權人姓名 (名稱)		國民身分證 統一編號		檢查時間	年 月 日	檢查單位			
適用法令及條次		<input type="checkbox"/> 消防法第_____條 <input type="checkbox"/> 各類場所消防安全設備設置標準(____年____月____日發布或修正) <input type="checkbox"/> 建築技術規則高層建築物專章							
		<input type="checkbox"/> 建築技術規則 <input type="checkbox"/> 台灣省火災防救辦法(55.07.16 發布) <input type="checkbox"/> 原有合法建築物防火避難設施及消防設備改善辦法							
自衛消防編組演練紀錄				消防搶救上必要設施檢查紀錄		項別		項 目	
						連結送水管		<input type="checkbox"/> 符合(測試頂層放水壓力_____kg/cm <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> 中繼幫浦組件故障 <input type="checkbox"/> 緊急聯絡電話故障 <input type="checkbox"/> 手動啟動裝置故障 <input type="checkbox"/> 水帶箱裝備不足 <input type="checkbox"/> 啟動表示燈故障 <input type="checkbox"/> 出水口損壞或遮蓋 <input type="checkbox"/> 送水口標示脫落或損壞 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 中繼幫浦 <input type="checkbox"/> 專用 <input type="checkbox"/> 兼用,設於_____層 <input type="checkbox"/> 其他_____	
						消防專用蓄水池		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 幫浦組件故障 <input type="checkbox"/> 手動啟動裝置故障 <input type="checkbox"/> 採水口(投入孔)標示脫落 <input type="checkbox"/> 有效水量不足(_____m <sup>3</sup> ) <input type="checkbox"/> 緊急聯絡電話故障 <input type="checkbox"/> 其他_____	
						緊急昇降機、特別安全梯間 排煙進風設備		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 排煙(進風)機故障 <input type="checkbox"/> 排煙(進風)口故障或遮蔽 <input type="checkbox"/> 進風口面積不足 <input type="checkbox"/> 連動用探測器未設或故障 <input type="checkbox"/> 手動啟動開關故障或未設 <input type="checkbox"/> 排煙受信總機故障 <input type="checkbox"/> 排煙(進風)量不足(_____m <sup>3</sup> /分) <input type="checkbox"/> 排煙口高度或面積不足 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他_____	
						緊急電源插座		<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 標示脫落 <input type="checkbox"/> 220 V 相序不符 <input type="checkbox"/> 未接緊急電源 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他_____	
						無線電通信輔助設備		<input type="checkbox"/> 符合(應經實際通話測試) <input type="checkbox"/> 未設 <input type="checkbox"/> 增幅器分配器未設或損壞 <input type="checkbox"/> 接頭未標示 <input type="checkbox"/> 洩波同軸電纜損壞 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他_____	
						防災中心	位置	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合_____	
							構造	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合_____	
設備監控及操作	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合_____								
設備連動情形	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合_____								
		其他設備							
備註									
簽名或蓋章	消防設備師(士)		管理權人或現場有關人員		檢查及會同人員		審核人員		