

附件七

液化石油氣容器檢驗場評鑑缺失改善表

場所名稱		地址	
		電話	
負責人姓名		地址	
		電話	
申請日期	年 月 日	實地評鑑日期	年 月 日
評鑑缺失			
改善措施			
備註			

負責人蓋章：