

附件 2 危險物品保安監督人遴派提報表

受 文 者	○○縣政府消防局					
主 旨	遴派本場所危險物品保安監督人，請 備查。					
提報日期	○年○月○日					
提 報 人	管理權人 ○○○○ (簽章)					
場 所	名 稱	○○化工廠		電 話	02-*****	
	地 址	○○縣○○市○○路○段○號				
	管理 姓名	○○○		電 話	02-*****	
	權人 地址	○○縣○○市○○路○段○號		身分證字號	A*****	
保 安 監 督 人	選 任	姓 名	○○○		電 話	02-*****
		出生年月日	○年○月○日		身分證字號	A*****
		住 址	○○縣○○市○○路○段○號			
		選 派 日 期	○年○月○日			
		職 稱	○○課課長			
		學 歷	○○大學○○學系			
		接受講習機構	○○○○○○○			
		講習年月日	○年○月○日至○年○月○日			
	解 任	姓 名			電 話	
		出生年月日			身分證字號	
住 址						
解任年月日		年 月 日				
解任理由						
審核情形						