

火災調查鑑定作業要領第十三點、第廿三點修正規定

十三、現場勘察

(一) 勘察原則

1. 先靜觀後動作。
2. 先照相後挖掘。
3. 先表層後逐層。
4. 先一般後重點。

(二) 勘察步驟

1. 擬定調查計畫：

- (1) 清點人員、裝備及分配任務。
- (2) 聯絡及協商相關機關、廠商或關係人到場或提供資料。
- (3) 安排勘察流程：確認火災全盤概要→觀察火場附近→進入火場前安全評估→進入火場勘察→研判起火處→起火處清理及挖掘→起火原因之判定。
- (4) 運用科學方法驗證：依現場結構及內容物之燃燒痕跡，分析延燒順序研判起火處，並能識別與驗證起火處之燃燒痕跡及影響；再依蒐集資料驗證現場燃燒痕跡，以正確識別起火處。

2. 確認火災全盤概要：

- (1) 發生時刻及場所。
- (2) 建築物是否同一時期興建。
- (3) 初期燃燒狀況及概略燒燬經過。
- (4) 滅火射水作業狀況。
- (5) 發現者所述內容。
- (6) 發現詳細經過。
- (7) 居住者應變作為。
- (8) 室內裝潢情形。
- (9) 用火器具、溶劑等物品使用、放置、保管或製造情形。
- (10) 門窗開閉情形。

- (11)起火前後人員出入情形。
- (12)房間佈置、製程管線配置。
- (13)燃燒特異事項。
- (14)死傷狀況。
- (15)災後保存狀況。
- (16)配電線路、用電設備裝設及受損情形。
- (17)火災保險資料。
- (18)消防安全設備及檢修申報資料。
- (19)保全資料。
- (20)其他相關重要資料。

3. 觀察火場附近：

以火場四周為範圍，由高處俯覽全貌，並執行下列事項：

- (1)由高處觀察現場全貌，瞭解附近地理環境、房屋結構、各種管線、延燒塌燬及碳化變形情形。
- (2)瞭解火場範圍，由外圍多方向逐漸向中心觀察燃燒延燒方向，尋覓有否特殊異常現象、痕跡或不正常之燃燒情形。
- (3)拍攝現場全景照片，四周及上下各一張，或予錄影。

4. 進入火場前安全評估：

火災調查人員進入火場執行任務前，應先評估環境安全，並依火場類型及勘察所需之時間，選擇適合之防護裝備：

(1)環境安全評估：

- A. 火災現場危險因素包括如落下物危險、倒塌危險、跌倒、墜落危險、爆炸與觸電危險、危險物災害、劇毒物災害、瓦斯災害及其他等因素。
- B. 避免勘察人員由火場高處摔落等措施，如使用確保繩及鈎環、地板凹陷處設定警戒線、注意踩空、木造建築物上樓應觀察確認二樓（含）以上地板下橫樑及柱子之位置是否牢固等。
- C. 避免火災現場上方物品掉落、牆壁倒塌之虞，擊中勘察人員等措施，如避開危險、設定警戒線等。

D. 注意防止火災現場有毒氣體、煙、塵對勘察人員造成危害，如使用口罩或濾毒罐等。

E. 避免搬運重物發生危害。

(2)防護裝備評估：

A. 勘察人員進入現場勘察時，評估裝備防護能力，應對頭、手、足、呼吸等採取保護措施，依識別之危險物質選擇合適的防護裝備，防護裝備使用時機及方式參考火災調查安全指引辦理。

B. 在火災調查現場接觸到化學品或微粒時，應在火災調查現場除汙後脫去外層服裝。外層服裝並依廠商說明書檢驗、保養及維護防護套裝、套裝元件與組件，或另進行丟棄。

5. 進入火場勘察：

(1)攝影蒐證：

A. 消防機關辦理火災現場照相及攝影相關作業時，應依火災現場照相及攝影作業要點規定辦理。

B. 火災受害人或利害關係人於消防機關要求會同勘察火災現場說明時，可攜帶攝錄影器材進行錄影及照相。

(2)由外圍至中心不破壞現場之下進入，避免相關人員不正確誘導。

(3)先行觀察全盤燃燒狀況作上下左右反覆比較，由觀察碳化之強弱、傾倒方向性、不燃物之變色、掉落物之先後位置與木頭剝離燒細燒失、金屬熔化及異臭異味等現象後再考慮建築物構造，分析燃燒強烈、火流延燒趨勢，掌握勘察方針與證物搜集。

(4)對燒失或崩落之物件，應處於復原之觀點勘察之。

(5)觀察燃燒狀況時從燃燒較弱之方向逐漸往強的方向逐步立體觀察，再由各個燒燬狀況綜合觀測其延燒途徑。

(6)注意因構造、材質所引起之不同燃燒特性及分辨因物理作用而掉下或倒下之情形。

(7)確定那些是屬於射水搶救部分、自然燒熄部分及阻卻延燒部分。

(8)燃燒比較劇烈部分在整體燃燒狀況上，其與延燒路徑之位置對照是否合理。

(9)注意燒失的財物或移動的物品。

(10)遇有疑問應會同關係人至現場查詢及再確認。

6. 研判起火處：

依火流延燒分析研判起火處後，擬定挖掘範圍並掌握火災全盤概要，確定勘察方向與進行步驟及方法。

7. 起火處清理挖掘：

應對起火處交界區域及重點處實施現場挖掘和復原等手段，清理挖掘過程應擇要錄影或照相；造成三人以上死亡之火災案件則應錄影保存起火處清理過程之資料：

(1)方法：

A. 逐層勘察：

(A)對燃燒殘餘物由上而下逐層剝離，往下觀察每層受熱情形及燒燬狀況。

(B)此法完全破壞現場之原始狀態，進行時須小心謹慎。

B. 全面挖掘對於無法明確研判起火處時，對於可疑之起火範圍應予以全面挖掘，以尋找可疑跡證，俾以助於研判可能之起火處所。

(2)注意事項：

A. 挖掘範圍以起火部位、起火處及其周圍為工作範圍，從一個方向挖掘起，不要從多方向開始挖掘，掘出之器具物品，應逐一查證其確實用途。

B. 挖掘目標依不同火場而各有不同之重點及目標，並應注意人員所站之位置，防止遭受傷害。

C. 會同關係人員請其解說其原有物品擺設情況，柱子、桁條、窗檻、傢俱等燃燒物儘量不動。

D. 由燒燬形態較弱之處，逐步往燒燬強烈方向清理、挖

掘、調查及照相攝影。

- E. 先將掉落物逐層移去，再逐步清除碳灰，將有參考價值之物保持原位，以研判延燒之方向。
 - F. 屋瓦或窗戶之玻璃碎片等在較高位置之物品，掉落在地板顯示附近之燃燒狀況，須留下一部分不予移動。
 - G. 堆積燃燒物之下側如有碳化物時，上一層之燃燒物應逐層清理。
 - H. 檢驗燃燒物時可用毛刷輕掃或用水輕洗，不要傷及燃燒狀況，殘留水分要用綿布吸乾。
 - I. 愈接近起火處位置，挖掘清理愈應仔細小心直至碳灰完全清除為止，甚至以清水清洗地板，以徹底了解地面受燻龜裂情形。
 - J. 推斷發火源為熔接或熔斷之火花時，應以磁鐵吸取熔片。
 - K. 起火處附近之樓地板其接縫、裂縫、接孔中發現有附著物時，不可擅自除掉。
 - L. 發現電線被燒損物覆蓋時，須將整條線路小心清出，不要用拖拉方式蒐集；對含有熔痕之電線，應依負載往電源方向依序編號。
 - M. 任何清理出來之物體，都辨清種類、名稱、用途及性質，如需復原者應按順序做記號並附以紙條。
 - N. 發現相關之痕跡和證物時，應詳加記錄、照相存證後，儘量保留在原始位置並保護好周圍環境。
 - O. 清理挖掘起火處，應了解燃燒掉落物之層次順序，並檢討起火處研判是否正確。
8. 圖面製作應於現場先繪製簡圖，並於圖右上方明確標明方位，視實際需要選擇製作，必要時得用比例尺及予以合併，包括：
- (1) 現場相關位置說明圖。
 - (2) 起火建築物平面圖。

- (3)死傷人員位置圖及起火戶、延燒戶人員逃生路徑。
- (4)相片拍攝位置及方向圖。
- (5)起火處附近物品擺設圖。
- (6)起火處與關係物品之立體圖或剖面圖。
- (7)證物採樣位置圖。
- (8)其他可供佐證之圖示。

9. 復原：

建築物及收容物重點地區遭燒燬破壞者，儘可能將其組合成火災發生前之狀態，以下列各點深入比對及檢討：

- (1)配合關係人對火災發生前之狀態說明，儘可能將燒損存留物復原成火災前可以判斷之狀態。
- (2)進行復原作業與拍攝同時進行並製作紀錄。
- (3)將燃燒形態之方向性配合復原狀態考察，建築物及有關燃燒物位置應明顯組合。
- (4)出入口之狀況，應從門的開關、鎖的位置、有無上鎖、門檻狀況等加以復原。
- (5)復原時需使用輔助材料時，勿使用與燃燒殘留物類似之材料，所需的燃燒殘留物應注意不要破壞燃燒過的部分。
- (6)立體復原時，樓地板燃燒狀況與其關係應加以拍照。
- (7)有投保商業保險者，可洽詢保險公司，提供投保時建築物及陳設物品之照片。
- (8)車輛火災及電器產品火災，得以同型品進行比對。若無同型品得請原廠技師或專業人員協助，以了解各部零件位置及起火原因。

10. 填註火災現場紀錄簿：

記錄火災現場調查時所聞、所見、所做與所知之資料，據以作為製作火災原因調查鑑定書。完整之火災現場紀錄簿內容應包括下列各點：

(1)封面：

- A. 案件編號（一案一號，一案以一本為原則）。

B. 火災發生時間（年月日）及地址。

C. 參與現場勘察人員姓名。

D. 承辦人職稱及姓名。

(2)內頁：每頁均要有頁碼，其內容包括：

A. 關係人基本資料之紀錄。

B. 關係人於火災現場談論情形之概述。

C. 火災現場平面圖之初稿紀錄。

D. 火災現場挖掘、清理及復原過程之紀錄。

E. 火災現場所發現各項物證之紀錄。

F. 首先到達火災現場消防或義消人員之觀察概述。

G. 火災現場消防安全設備使用或動作情形之紀錄。

H. 火災現場之保全動作紀錄或監視錄影紀錄。

I. 「火災調查管理資訊系統」各項欄位（如附件四、火災基本資料）。

J. 其他資料。

K. 資料之記錄不以文字為主，應適時搭配現場照相。

11. 延燒途徑之檢討及判定起火處：

綜合目擊者所述、出動觀察、現場勘察、挖掘復原後，由燒損物件之碳化狀況檢討找出火焰延燒之方向性，由限定起火範圍進而分析起火處所，再配合起火有關之發火源之燃燒形態判定起火處。

12. 發火源檢討及起火原因之判定：

(1)燃燒物及證物是否具有存在價值、位置價值、機能價值。

(2)火流是否與燃燒狀況符合、能夠連結。

(3)燃燒物本身是否有自燃發火之可能性。

(4)起火周圍環境物品擺放是否正常。

(5)起火處之燃燒狀況，是否與整體延燒途徑連結。

(6)起火前發火源是否正在使用中。

(7)關係人行為有無異常。

(8)發火源是否為外來或被蓄意移動。

(9)有無受到其他熱源影響。

(10)有無受到氣象狀況之直接影響。

(11)參照火災案例或經驗法則，起火可能性有無矛盾。

13. 其他原因之確認及判定：

(1)審核關係人所述是否確實，有無矛盾或錯誤，時間上有無差異。

(2)其他火源是否完全否定排除。

14. 補充調查：

參考實驗、鑑定結果或參考文獻資料，以資佐證。

15. 火場勘察一貫性原則：

為避免火場跡證遭破壞或滅失，火災調查鑑定過程應力求一貫性，持續勘察。

廿三、製作火災原因調查鑑定書及火災原因紀錄

(一)直轄市縣市消防機關參考火災原因調查鑑定書及火災原因紀錄製作規定及火災原因調查鑑定書及火災原因紀錄編碼方式規定格式，於完成調查、鑑定後十五日內完成「火災原因調查鑑定書」或「火災原因紀錄」，必要時得延長至三十日，如仍未及完成應事先專案簽准。自殺及非建築物火災死亡之火災案件，應於完成火災原因調查鑑定書後七日內（含假日）正式函發「火災死亡案件通報表」予內政部消防署。另建築物死亡火災（不包含自殺）後續依消防機關火災報告製作規定辦理。

(二)新進火災調查人員，其調查工作前十案應由業務主管指派資深火災調查人員（年資五年以上優先考量）指導火災現場勘察及撰寫火災原因調查鑑定書；所製作之前五案火災原因調查鑑定書由新進火災調查人員與資深人員共同核章，核准後移送當地警察機關，並副知內政部消防署。

第十三點附件四修正規定

火災基本資料

案件編號					所屬單位	____消防局____大隊____分隊					
詳細地址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街、路 段	巷	弄	號	樓	之	室
	地區或其他										
詳細座標											

出動觀察紀錄

報案時間	__年__月__日__時__分	出動時間	__年__月__日__時__分
到達時間	__年__月__日__時__分	控制時間	__年__月__日__時__分
撲滅時間	__年__月__日__時__分	搶救時間	__分鐘
火災分類	<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 森林田野 <input type="checkbox"/> 車輛 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 航空器 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)		
起火處所	<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 書房 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 浴廁 <input type="checkbox"/> 神龕 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 機房 <input type="checkbox"/> 攤位 <input type="checkbox"/> 工寮 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 管道間 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 作業區 <input type="checkbox"/> 堆貨區 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)		
起火原因	<input type="checkbox"/> 縱火(人為縱火、疑似縱火) <input type="checkbox"/> 自殺(引火自焚、瓦斯爆炸、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 燈燭(油燈、精油、蠟燭、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 爐火不慎(油鍋起火、乾燒、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 敬神、祭祖 <input type="checkbox"/> 掃墓 <input type="checkbox"/> 菸蒂 <input type="checkbox"/> 車輛電氣因素(電氣系統-电瓶、電氣系統-充電系統、電氣系統-起動系統、電氣系統-照明系統、配線-電氣絕緣破損造成短路、配線-電線受扯絕緣破損造成半斷線、配線-電線過載、配線-電線等接續處接觸不良、配線-電痕、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 電氣因素(短路、半斷線、過負載、接觸不良、電痕(積污導電)、接地(漏電)、靜電、使用不當、雷擊、過熱、不詳、其他)____(請說明) <input type="checkbox"/> 機械設備(保養不當、操作不當、機械故障、構造不良、材質不良、塗料劣化、火源外露、著火物洩露、破損腐蝕、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 玩火(打火機、火柴、瓦斯爐、蠟燭、酒精膏、爆炸物、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 烤火 <input type="checkbox"/> 施工不慎(焊接、混合時爆炸、電焊、切割、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 易燃品自燃(氧化、潮溼、自燃、復燃、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣或爆炸(缺乏維護、使用不當、搬運不慎、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 化學物品(洩露、混合不當、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 燃放爆竹 <input type="checkbox"/> 交通事故(互撞、墜落、不詳、其他____(請說明)) <input type="checkbox"/> 天然災害(地震、風災、水災、雷擊、不詳、其他____(請說明))		

	<input type="checkbox"/> 原因不明 <input type="checkbox"/> 自清 <input type="checkbox"/> 遺留火種(蚊香、不詳、其他) _____(請說明) <input type="checkbox"/> 因燃燒雜草、垃圾 <input type="checkbox"/> 車輛機械因素(燃料系統-燃料洩漏、燃料系統-自動變速箱油洩漏、燃料系統-動力方向盤液壓油洩漏、燃料系統-煞車系統煞車油洩漏、傳動系統/煞車系統-煞車之摩擦、傳動系統/煞車系統-軸承之摩擦、傳動系統/煞車系統-輪胎之摩擦、冷卻系統-冷卻水洩漏、其他 _____(請說明)) <input type="checkbox"/> 車輛人為疏忽(排氣系統-可燃物之接觸、改裝、產品瑕疵、其他 _____(請說明)) <input type="checkbox"/> 天燈 <input type="checkbox"/> 室內表演 <input type="checkbox"/> 信號彈 <input type="checkbox"/> 粉塵爆炸 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)
發火源	
電氣設備 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 家電產品[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 電氣設施[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 電路配線[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 配線組件[同電氣火災資料] <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明
瓦斯、燃油及燃炭設備 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 烤箱 <input type="checkbox"/> 乾燥器 <input type="checkbox"/> 消毒器 <input type="checkbox"/> 殺菌器 <input type="checkbox"/> 鍋爐 <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明
微小火源 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 炭火 <input type="checkbox"/> 線香 <input type="checkbox"/> 蚊香 <input type="checkbox"/> 火柴 <input type="checkbox"/> 打火機 <input type="checkbox"/> 火花 <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明
菸蒂	<input type="checkbox"/> 菸蒂
高溫固體 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 經高溫加熱之管道[<input type="checkbox"/> 煙囪 <input type="checkbox"/> 排煙管 <input type="checkbox"/> 蒸汽管 <input type="checkbox"/> 排氣管 <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明] <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明
公共危險物品 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 發火性物質[<input type="checkbox"/> 黃磷 <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明] <input type="checkbox"/> 禁水性物質[<input type="checkbox"/> 碳化鈣 <input type="checkbox"/> 鈉 <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明] <input type="checkbox"/> 爆炸物質[<input type="checkbox"/> 火藥 <input type="checkbox"/> 炸藥 <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明] <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明
車輛 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 電氣系統 <input type="checkbox"/> 燃料系統 <input type="checkbox"/> 剎車系統 <input type="checkbox"/> 其他 _____請說明
不明	<input type="checkbox"/> 不明
其他	<input type="checkbox"/> 其他 _____請說明
著火經過	
電氣因素 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 短路 <input type="checkbox"/> 半斷線 <input type="checkbox"/> 過負載 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 積污導電 <input type="checkbox"/> 接地(漏電) <input type="checkbox"/> 靜電 <input type="checkbox"/> 使用不當 <input type="checkbox"/> 雷擊 <input type="checkbox"/> 過熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他： _____(請說明)
化學因素	<input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 劇烈反應 <input type="checkbox"/> 異物混入 <input type="checkbox"/> 電火花引火 <input type="checkbox"/> 接觸火焰 <input type="checkbox"/> 自然發火 <input type="checkbox"/> 不當混合 <input type="checkbox"/> 其他： _____(請說明)
熱能因素 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 可燃物沸騰溢出 <input type="checkbox"/> 灰爐復燃 <input type="checkbox"/> 餘熱發火 <input type="checkbox"/> 摩擦發熱 <input type="checkbox"/> 輻射熱 <input type="checkbox"/> 高溫物質傳導熱 <input type="checkbox"/> 其他： _____(請說明)
機械因素 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 本體破損腐蝕 <input type="checkbox"/> 機械故障 <input type="checkbox"/> 構造不良 <input type="checkbox"/> 材質不良 <input type="checkbox"/> 其他： _____(請說明)
發火源接觸因素	<input type="checkbox"/> 火源掉落於可燃物 <input type="checkbox"/> 可燃物於火源上方移動 <input type="checkbox"/> 火源移動過程不慎

(下拉選單)	<input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)		
使用方法不當 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 錯誤使用 <input type="checkbox"/> 未依原始設計用途使用 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)		
不明	<input type="checkbox"/> 不明		
其他	<input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明		
著火物			
建築物及建 材本體 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 壁、柱[合成樹脂、木材、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 天花板[合成樹脂、木材、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 附帶性建築物[曬衣架、遮陽板、廣告看板、門、圍牆、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 傢俱[床、桌子、沙發、椅子、櫥櫃、窗簾、門窗、室內裝飾品、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 桌檯[書桌、爐檯、作業檯、實驗檯、裁縫檯、物架、神桌、和室、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明		
山林火災起 火物 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 山林田野[枯草、落葉、樹木、雜草] <input type="checkbox"/> 雜物[煤屑、木屑、紙屑、稻草堆] <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明		
車輛 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 電氣系統(電池、電氣配線、壓縮機、其他_____ 請說明) <input type="checkbox"/> 引擎系統(馬達、發動機、其他_____ 請說明) <input type="checkbox"/> 車體外殼(車體、保險桿、輪胎、其他_____ 請說明) <input type="checkbox"/> 椅座(皮革、合成纖維、塑膠、毛料、其他_____ 請說明) <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明		
著火物材質 (下拉選單)	<input type="checkbox"/> 爆炸物質[火藥、炸藥、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 氣體類[天然氣、液化石油氣、氫、乙炔、丙烷、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 易燃物[汽油、去漬油、易燃性油品、易燃性化學藥品、易燃性塗料或溶劑、易燃性黏劑、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 油脂類[礦物油、動植物油、蠟油、煤焦油、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 纖維類[纖維原料、衣類、被褥、寢具、纖維製品、紙製品、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 木質物[木材、竹、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 可燃固體[木炭、煤炭、合成樹脂及製品、天然樹脂及製品、固體化學藥品、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 屑類[木屑、紙屑、布屑、合成樹脂屑、粉塵、其他_____ 請說明] <input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明		
垃圾	<input type="checkbox"/> 垃圾		
不明	<input type="checkbox"/> 不明		
其他	<input type="checkbox"/> 其他_____ 請說明		
現場保持完整通知時間		勘查完畢時間	

死傷人數統計

死亡人數					
民眾	(自動顯示)	消防人員	(自動顯示)	義消人員	(自動顯示)
受傷人數					
民眾	(自動顯示)	消防人員	(自動顯示)	義消人員	(自動顯示)

氣象資料

天候狀況	<input type="checkbox"/> 晴天 <input type="checkbox"/> 大雨天 <input type="checkbox"/> 細雨天 <input type="checkbox"/> 陰天			風向	
風力		氣溫範圍	℃~℃	相對溼度範圍	%~%

人員傷亡紀錄

死傷程度	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 受傷							
死傷者區別	<input type="checkbox"/> 消防人員 <input type="checkbox"/> 義消人員 <input type="checkbox"/> 協助救災公務人員 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 住戶 <input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> 駕駛人 <input type="checkbox"/> 乘客 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)							
死傷原因 (單選主要原因)	<input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 火焰灼燒 <input type="checkbox"/> 有害氣體(包括濃煙等) <input type="checkbox"/> 跳樓 <input type="checkbox"/> 外物擊中 <input type="checkbox"/> 倒塌物壓到 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 撞傷 <input type="checkbox"/> 被油燙傷 <input type="checkbox"/> 輻射熱 <input type="checkbox"/> 跌倒 <input type="checkbox"/> 摔落 <input type="checkbox"/> 刺傷 <input type="checkbox"/> 接觸高溫物 <input type="checkbox"/> 夾住捲入受傷 <input type="checkbox"/> 與有毒物接觸 <input type="checkbox"/> 觸電 <input type="checkbox"/> 不明因素 <input type="checkbox"/> 其他：_____ (請說明)							
姓名		國籍	<input type="checkbox"/> 本國人士 <input type="checkbox"/> 外國人士		身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男
出生日期		電話			教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中、職 <input type="checkbox"/> 五專或二專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所		
職業	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 公營事業職員 <input type="checkbox"/> 私人企業職員 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)						年齡	
有無進行避難逃生	<input type="checkbox"/> 有進行避難逃生 <input type="checkbox"/> 無進行避難逃生 <input type="checkbox"/> 不詳							
出入通道有無受阻	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 門 <input type="checkbox"/> 窗 <input type="checkbox"/> 鐵窗 <input type="checkbox"/> 梯道 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)		傷亡地點	<input type="checkbox"/> 客廳 <input type="checkbox"/> 餐廳 <input type="checkbox"/> 臥室 <input type="checkbox"/> 書房 <input type="checkbox"/> 廚房 <input type="checkbox"/> 浴廁 <input type="checkbox"/> 神龕 <input type="checkbox"/> 陽台 <input type="checkbox"/> 庭院 <input type="checkbox"/> 辦公室 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 機房 <input type="checkbox"/> 攤位 <input type="checkbox"/> 工寮 <input type="checkbox"/> 樓梯間 <input type="checkbox"/> 電梯 <input type="checkbox"/> 管道間 <input type="checkbox"/> 走廊 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 墓地 <input type="checkbox"/> 作業區 <input type="checkbox"/> 堆貨區 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)				
傷亡者所處樓層	地上____層或地下____層							
察覺火災方式	<input type="checkbox"/> 自動警報設備 <input type="checkbox"/> 廣播設備 <input type="checkbox"/> 人們告之 <input type="checkbox"/> 煙、臭氣 <input type="checkbox"/> 火熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)							
受傷部位	<input type="checkbox"/> 內傷(<input type="checkbox"/> 吸入性灼傷 <input type="checkbox"/> 槍傷 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 外傷(<input type="checkbox"/> 頭部 <input type="checkbox"/> 胸部 <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 雙手 <input type="checkbox"/> 背部 <input type="checkbox"/> 左腳 <input type="checkbox"/> 右腳 <input type="checkbox"/> 雙腳 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明))							

死傷因數(可複選)

判斷力、體力等條件不足	<input type="checkbox"/> 熟睡 <input type="checkbox"/> 酒醉 <input type="checkbox"/> 生病 <input type="checkbox"/> 服用藥物 <input type="checkbox"/> 吸食毒品 <input type="checkbox"/> 1~6歲嬰兒 <input type="checkbox"/> 行動遲緩 <input type="checkbox"/> 肢體障礙 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 視覺障礙 <input type="checkbox"/> 聽覺障礙 <input type="checkbox"/> 精神障礙 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
毫無逃生反應時間	<input type="checkbox"/> 氣體爆炸 <input type="checkbox"/> 火(炸)藥爆炸 <input type="checkbox"/> 粉塵爆炸 <input type="checkbox"/> 反應槽爆炸 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
錯失逃生先機	<input type="checkbox"/> 搶救財物 <input type="checkbox"/> 撲滅火勢 <input type="checkbox"/> 救助人命 <input type="checkbox"/> 環境生疏 <input type="checkbox"/> 驚慌失措 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
逃生障礙	<input type="checkbox"/> 火勢延燒過盛 <input type="checkbox"/> 濃煙阻礙 <input type="checkbox"/> 逃生通道阻塞 <input type="checkbox"/> 出入口加鎖 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)_____
二次進入火場	<input type="checkbox"/> 搶救財物 <input type="checkbox"/> 撲滅火勢 <input type="checkbox"/> 救助人命 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)
自殺	<input type="checkbox"/> 引火自焚 <input type="checkbox"/> 引爆瓦斯 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)
不明	
其他_____ (請說明)	

損失統計

財物損失情形									
建物損失	千元	財物損失	千元	財物損失 (含建物及財物)	千元(自動加總)				
被災戶保險情形		保險金額	千元	保險戶數	戶				
被毀損車輛數(輛)									
大型車	輛	小型車	輛	特種車	輛	機車	輛	其他	輛
延燒戶數		戶	被毀損房間數		間				

保險情形

投保資料					
保險情形	<input type="checkbox"/> 火災戶保險情形 <input type="checkbox"/> 死者保險情形	保險種類	<input type="checkbox"/> 產險 <input type="checkbox"/> 壽險	投保人姓名	
投保標的物			投保金額	千元	
投保日期(起)		投保日期(迄)		投保年數	年
受益人資料					
姓名		身分證字號			
申請理賠情形					
保險公司名稱		理賠金額	千元	理賠日期	

火災察覺、報案及初期滅火狀況

報案人資料

人員種類	<input type="checkbox"/> 報案人員 <input type="checkbox"/> 傷亡人員 <input type="checkbox"/> 察覺者 <input type="checkbox"/> 縱火犯		與火場關係	<input type="checkbox"/> 住戶 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 保全警備人員 <input type="checkbox"/> 外來客 <input type="checkbox"/> 近鄰 <input type="checkbox"/> 路人 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)			發現位置	<input type="checkbox"/> 建築內 <input type="checkbox"/> 建築外			
報案人姓名				報案人電話				報案人手機			
報案方式		<input type="checkbox"/> 119 電話 <input type="checkbox"/> 110 電話 <input type="checkbox"/> 自動電話 <input type="checkbox"/> 值勤發現 <input type="checkbox"/> 民眾親自報案 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)									
詳細地址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街、路段	巷	弄	號	樓	之	室

初期察覺者資料

是否為報案者	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		察覺者姓名			察覺者電話		
與火場關係	<input type="checkbox"/> 住戶 <input type="checkbox"/> 員工 <input type="checkbox"/> 保全警備人員 <input type="checkbox"/> 外來客 <input type="checkbox"/> 近鄰 <input type="checkbox"/> 路人 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		發現媒介	<input type="checkbox"/> 自動警報設備 <input type="checkbox"/> 廣播設備 <input type="checkbox"/> 煙、臭氣 <input type="checkbox"/> 火熱 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		發現位置	<input type="checkbox"/> 建築內 <input type="checkbox"/> 建築外	
通報狀況		<input type="checkbox"/> 無通報 <input type="checkbox"/> 發現後立即通報 <input type="checkbox"/> 告知他人後再通報 <input type="checkbox"/> 進行避難誘導或救助後再通報 <input type="checkbox"/> 滅火失敗後才通報 <input type="checkbox"/> 滅火後立即通報 <input type="checkbox"/> 滅火後一段時間後才通報						

建築物資料

建築物樓層	地上 __ 層，地下 __ 層		起火樓層	地上 __ 層或地下 __ 層	
延燒樓層	<input type="checkbox"/> 地上 <input type="checkbox"/> 地下 __ 層至 <input type="checkbox"/> 地上 <input type="checkbox"/> 地下 __ 層				
列管分類	<input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙 <input type="checkbox"/> 丙 <input type="checkbox"/> 丁 <input type="checkbox"/> 戊 <input type="checkbox"/> 己 <input type="checkbox"/> 危險物 <input type="checkbox"/> 爆竹煙火 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明) <input type="checkbox"/> 未列管場所(住宅、工廠、工寮、空屋、其它_____(請說明))				
起火建築物室內裝潢情形(可複選)	<input type="checkbox"/> 有木作隔間 <input type="checkbox"/> 非木作隔間【 <input type="checkbox"/> 磚牆隔間 <input type="checkbox"/> 矽酸鈣板隔間 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)】 <input type="checkbox"/> 有木作夾層 <input type="checkbox"/> 有其他室內裝潢 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)				
使用分區	<input type="checkbox"/> 住宅區 <input type="checkbox"/> 商業區 <input type="checkbox"/> 住商混合區 <input type="checkbox"/> 工業區 <input type="checkbox"/> 農業區 <input type="checkbox"/> 保育區 <input type="checkbox"/> 軍事區 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		建築物結構	<input type="checkbox"/> 磚造 <input type="checkbox"/> 加強磚造 <input type="checkbox"/> 鋼筋混凝土造(RC) <input type="checkbox"/> 鋼骨造(SC) <input type="checkbox"/> 鋼骨鋼筋混凝土造(SRC) <input type="checkbox"/> 鐵皮屋(輕鋼構) <input type="checkbox"/> 貨櫃屋 <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 石造 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)	
按起火建築物火災時用途分	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 營業場所 <input type="checkbox"/> 作業場所 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 空屋或修建中 <input type="checkbox"/> 公共設施 <input type="checkbox"/> 其他：_____(請說明)				
按起火建築物類別分	<input type="checkbox"/> 獨立住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 辦公建築 <input type="checkbox"/> 商業建築 <input type="checkbox"/> 複合建築 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 工廠 <input type="checkbox"/> 寺廟 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)				
屋齡					

消防安全設備及防焰物品

序號	設備項目名稱	作動情形	成功與否
	<input type="checkbox"/> 滅火器 <input type="checkbox"/> 室內消防栓設備 <input type="checkbox"/> 室外消防栓設備 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 水霧、泡沫、海龍、海龍替代藥劑、CO ₂ 、乾粉滅火設備 <input type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 手動報警設備 <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 緊急廣播設備 <input type="checkbox"/> 避難器具 <input type="checkbox"/> 標示設備 <input type="checkbox"/> 緊急照明設備 <input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 排煙設備 <input type="checkbox"/> 緊急電源插座 <input type="checkbox"/> 住宅用火災警報器 <input type="checkbox"/> 防焰寢具 <input type="checkbox"/> 防焰窗簾 <input type="checkbox"/> 防焰地毯 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/> 有動作 <input type="checkbox"/> 未動作	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 其他

出口遮蔽情形	<input type="checkbox"/> 封閉 <input type="checkbox"/> 阻塞 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)	樓梯遮蔽情形	<input type="checkbox"/> 被門鎖死 <input type="checkbox"/> 樓梯間堆積雜物 <input type="checkbox"/> 被牆封死 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)
有無 2 個方向之出口		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

電氣火災資料

電氣因素	<input type="checkbox"/> 短路 <input type="checkbox"/> 半斷線 <input type="checkbox"/> 過負載 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 積汙導電 <input type="checkbox"/> 接地(漏電) <input type="checkbox"/> 靜電 <input type="checkbox"/> 使用不當 <input type="checkbox"/> 雷擊 <input type="checkbox"/> 過熱 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		
電器廠牌	<input type="checkbox"/> 國際 <input type="checkbox"/> 三洋 <input type="checkbox"/> 聲寶 <input type="checkbox"/> 東元 <input type="checkbox"/> 東芝 <input type="checkbox"/> 新力 <input type="checkbox"/> 普騰 <input type="checkbox"/> 三菱 <input type="checkbox"/> 惠而浦 <input type="checkbox"/> 日立 <input type="checkbox"/> 歌林 <input type="checkbox"/> 奇異 <input type="checkbox"/> 夏普 <input type="checkbox"/> 西屋 <input type="checkbox"/> 大金 <input type="checkbox"/> 金星 <input type="checkbox"/> 三星 <input type="checkbox"/> 先鋒 <input type="checkbox"/> 開利 <input type="checkbox"/> 大同 <input type="checkbox"/> 吉普生 <input type="checkbox"/> 富及第	型號	

	<input type="checkbox"/> 愛華 <input type="checkbox"/> 飛利浦 <input type="checkbox"/> 青雲 <input type="checkbox"/> 首華 <input type="checkbox"/> JVC <input type="checkbox"/> 梅泰德 <input type="checkbox"/> 禾聯 <input type="checkbox"/> 象印 <input type="checkbox"/> 虎牌 <input type="checkbox"/> 新格 <input type="checkbox"/> 愛迪生 <input type="checkbox"/> 稜威福 <input type="checkbox"/> 山水 <input type="checkbox"/> 山葉 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)		
電器使用年數	____年		
電器種類	<input type="checkbox"/> 家電產品(電風扇、電熱水瓶、開飲機、飲水機、除濕機、空氣清靜機、冷氣機、冷氣機_窗型冷氣機、冷氣機_分離式冷氣室內機、冷氣機_分離式冷氣室外機、冷氣機_中央空調系統、電視機、電視機_映像管電視機、電視機_電漿電視機、電視機_液晶電視機、電燈、電暖器、電茶壺、電熱水器(洗澡用)、電熨斗、電鍋、微波爐、電烤箱、吹風機、烤麵包機、補蚊燈、電冰箱、電冰箱_冷凍冷藏櫃、烘乾機、洗衣機、電腦、烘碗機、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電氣設施(配電盤、變壓器、馬達、發電機、整流器、充電器、電容器、電纜、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電路配線(室內配線、室外配線、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 配線組件(延長線、插座、無熔絲開關、閘刀型開關、電磁開關、漏電斷路器、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)	電器起火位置	<input type="checkbox"/> 家電產品(電源線、電源線插頭、內部配線、電路板、線圈、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電氣設施(配電盤-電源線、配電盤-電容器、配電盤-斷路器、變壓器、馬達、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 電路配線(室內配線、室外配線、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 配線組件(延長線-電源線、延長線-插頭、延長線-插座、插座、無熔絲開關、其他_____ (請說明)) <input type="checkbox"/> 其他_____ (請說明)

安全裝置	<input type="checkbox"/> 滅火設備 <input type="checkbox"/> 防止空轉設備 <input type="checkbox"/> 恆溫器 <input type="checkbox"/> 保險絲 <input type="checkbox"/> 緊急開關 <input type="checkbox"/> 瓦斯安全裝置 <input type="checkbox"/> 自動控制的電腦資料 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）	購買場所	<input type="checkbox"/> 一般大賣場 <input type="checkbox"/> 電器大賣場 <input type="checkbox"/> 小賣場 <input type="checkbox"/> 小家電門市 <input type="checkbox"/> 二手貨 <input type="checkbox"/> 夜市 <input type="checkbox"/> 不詳 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）
電氣證物	件	證物鑑定結果	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 通電痕 <input type="checkbox"/> 熱熔痕 <input type="checkbox"/> 半斷線熔痕 <input type="checkbox"/> 電痕 <input type="checkbox"/> 接觸不良 <input type="checkbox"/> 其他 _____（請說明）
製造地	<input type="checkbox"/> 台灣 <input type="checkbox"/> 中國大陸 <input type="checkbox"/> 美國 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 韓國 <input type="checkbox"/> 新加坡 <input type="checkbox"/> 越南 <input type="checkbox"/> 泰國 <input type="checkbox"/> 印尼 <input type="checkbox"/> 菲律賓 <input type="checkbox"/> 英國 <input type="checkbox"/> 法國 <input type="checkbox"/> 德國 <input type="checkbox"/> 義大利 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）		

車輛火災資料

被毀車種	<input type="checkbox"/> 大型車(大貨車、大客車、拖車、貨櫃車) <input type="checkbox"/> 小型車(小貨車、小客車) <input type="checkbox"/> 特種車(鐵路火車、捷運、起重車、挖土車、消防車、救護車、警用車、軍車) <input type="checkbox"/> 機車(普通輕型、普通重型、大型重型) <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）		車牌或引擎號碼	車輛廠牌
車輛型號		車輛運用	<input type="checkbox"/> 自用 <input type="checkbox"/> 營業用 <input type="checkbox"/> 租賃	車齡
車輛起火場所	<input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 停車場 <input type="checkbox"/> 騎樓下 <input type="checkbox"/> 路邊 <input type="checkbox"/> 道路上 <input type="checkbox"/> 修車廠 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）		車輛起火時狀況	<input type="checkbox"/> 行駛中 <input type="checkbox"/> 停車但引擎開 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 停車 <input type="checkbox"/> 開始啟動 <input type="checkbox"/> 維修中 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）
車輛起火點	<input type="checkbox"/> 引擎室內 <input type="checkbox"/> 前輪 <input type="checkbox"/> 後輪 <input type="checkbox"/> 駕駛座附近 <input type="checkbox"/> 車廂前乘客座 <input type="checkbox"/> 車廂後乘客座 <input type="checkbox"/> 後行李箱 <input type="checkbox"/> 其他_____（請說明）			
燃料種類	<input type="checkbox"/> 汽油車 <input type="checkbox"/> 柴油車 <input type="checkbox"/> 瓦斯車 <input type="checkbox"/> 電動車 <input type="checkbox"/> 油電混合車			
備註				

縱火案件資料

縱火案情形

調查鑑定書完成時間		調查鑑定書函送文號	
警察機關移送時間		警察機關移送案號	

化學證物	件	金相證物	件	其他證物	件	證物是否鑑驗	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
縱火方法	<input type="checkbox"/> 汽油 <input type="checkbox"/> 柴油 <input type="checkbox"/> 煤油 <input type="checkbox"/> 去漬油 <input type="checkbox"/> 打火機油 <input type="checkbox"/> 酒精 <input type="checkbox"/> 工業溶劑 <input type="checkbox"/> 化學物品 <input type="checkbox"/> 爆竹等低爆藥 <input type="checkbox"/> 工業及軍用高爆藥 <input type="checkbox"/> 菸蒂等火源 <input type="checkbox"/> 電氣設備 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)		縱火對象		<input type="checkbox"/> 人 <input type="checkbox"/> 房屋 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 船舶 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)	偵辦情形	<input type="checkbox"/> 立即偵破 <input type="checkbox"/> 有特定嫌犯 <input type="checkbox"/> 無特定嫌犯 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)
起訴情形							
判決情形							
備註							

縱火犯資料

身分證字號				姓名		性別	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	出生日期	
年齡		教育程度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中、職 <input type="checkbox"/> 五專或二專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 研究所		職業別	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 公營事業職員 <input type="checkbox"/> 私人企業職員 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 其他 _____(請說明)			
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶	縱火動機分類	<input type="checkbox"/> 圖利 <input type="checkbox"/> 殺人 <input type="checkbox"/> 湮滅證據 <input type="checkbox"/> 仇恨 <input type="checkbox"/> 報復 <input type="checkbox"/> 感情糾紛 <input type="checkbox"/> 好奇 <input type="checkbox"/> 玩火 <input type="checkbox"/> 精神異常 <input type="checkbox"/> 政治因素 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 其他_____(請說明)			行為時精神狀態	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 酒醉 <input type="checkbox"/> 生病 <input type="checkbox"/> 精神異常 <input type="checkbox"/> 濫用藥物 <input type="checkbox"/> 不明_____(請說明)		
是否曾逗留火場		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		是否為累犯		<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		累犯次數	
<input type="checkbox"/> 電話									
縱火時間點		月 日 時 分							
詳細地址	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰	街、路段	巷	弄	號	樓之室

調查鑑定書資料

案件承辦人			
調查鑑定書製作人	自動出現名字	調查鑑定書協助會勘人員	
調查鑑定書函送日期		調查鑑定書函送文號	
是否為簡式	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

是否副陳消防署	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是	有無召開火災鑑定委員會	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	鑑定委員會召開日期	
備註					

歷次勘查日期及時間

勘查人	勘查日期(起)	勘查時間(起)	勘查日期(訖)	勘查時間(訖)
		時 分		時 分
		時 分		時 分
		時 分		時 分

證物送驗資訊

序號	採證日期	證物送鑑單位	有無移送消防署	移送消防署日期	證物鑑定結果
		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自行鑑定 <input type="checkbox"/> 送消防署 <input type="checkbox"/> 委託鑑定	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		

火災證明核發紀錄

申請核發項目		<input type="checkbox"/> 火災證明 <input type="checkbox"/> 火災調查資料		申請人關係		<input type="checkbox"/> 起火戶 <input type="checkbox"/> 延燒戶 <input type="checkbox"/> 利害關係人 <input type="checkbox"/> 利害關係代理人	
申請日期		核發日期		國籍			
				<input type="checkbox"/> 本國人士		身份證字號	
				<input type="checkbox"/> 外國人士		護照號碼	
申請人姓名		申請人出生日期			申請人職業	<input type="checkbox"/> 待業中 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 工 <input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 農 <input type="checkbox"/> 公營事業職員 <input type="checkbox"/> 私人企業職員 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)	
申請人地址							
申請人聯絡方式		家裡電話：	辦公室電話：			行動電話：	
證明標的物		<input type="checkbox"/> 建築物 <input type="checkbox"/> 汽車 <input type="checkbox"/> 機車 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)		車牌號碼			引擎號碼
份數			用途	<input type="checkbox"/> 社會補助 <input type="checkbox"/> 申請保險金 <input type="checkbox"/> 清理廢棄物 <input type="checkbox"/> 其他____(請說明)			
備註							