

○○○消防局消防安全檢查紀錄表

檢查種類	<input type="checkbox"/> 第一種 <input type="checkbox"/> 第三種	檢查類型	<input type="checkbox"/> 平時檢查 <input type="checkbox"/> 檢舉案件 <input type="checkbox"/> 其他	檢查單位		檢查日期	年 月 日							
場所名稱				管理權人姓名 (名稱)		國民身分證 統一編號								
地址	鄉鎮市區 路 段 巷 弄 號													
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"/> 原有合法建築物公共安全改善辦法									
滅火器	項別	檢查情形		警報設備	項別	檢查情形								
	(大型滅火器)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 配件損壞 <input type="checkbox"/> 數量不足 (____滅火效能值) <input type="checkbox"/> 壓力不足 <input type="checkbox"/> 其他			火警自動、手動	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 分區鳴動 <input type="checkbox"/> 一齊鳴動 <input type="checkbox"/> 受信總機故障 <input type="checkbox"/> 探測器損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 手動報警機故障或拆除 <input type="checkbox"/> 報警標示燈故障 <input type="checkbox"/> 火警警鈴故障 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他								
	室內外消防栓設備	<input type="checkbox"/> 符合 (測試放水壓力 ____ kgf/cm ²) <input type="checkbox"/> 幫浦組件故障 <input type="checkbox"/> 箱內裝置不足或損壞 <input type="checkbox"/> 消防栓箱操作障礙 <input type="checkbox"/> 水壓不足 (____ kgf/cm ²) <input type="checkbox"/> 送水口損壞或未標示 <input type="checkbox"/> 啟動裝置故障 <input type="checkbox"/> 底閥故障 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他				瓦自動漏警氣報火警設備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 受信總機故障 <input type="checkbox"/> 檢知器損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 漏氣表示燈故障或拆除 <input type="checkbox"/> 警報裝置故障 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他							
	自動撒水設備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 各樓層均設 <input type="checkbox"/> 十一樓以上設 <input type="checkbox"/> 幫浦組件故障 <input type="checkbox"/> 撒水頭損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 撒水頭淨空間不足 <input type="checkbox"/> 查驗管拆除 <input type="checkbox"/> 送水口損壞或未標示 <input type="checkbox"/> 警報裝置故障 <input type="checkbox"/> 末端查驗閥放水壓力不足 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他					緊急廣播設備	<input type="checkbox"/> 符合 (測試音壓 ____ dB) <input type="checkbox"/> 擴音機故障或拆除 <input type="checkbox"/> 無法強制廣播 <input type="checkbox"/> 揚聲器數量不足 <input type="checkbox"/> 音壓不足 (____ dB) <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他						
	水霧滅火設備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 幫浦組件故障 <input type="checkbox"/> 排水設備不符 <input type="checkbox"/> 水霧頭損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 水霧頭放水障礙 <input type="checkbox"/> 感知撒水頭損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 送水口損壞或未標示 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他						發電機	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 故障 <input type="checkbox"/> 自動切換裝置故障 <input type="checkbox"/> 其他					
	泡沫滅火設備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 幫浦組件故障 <input type="checkbox"/> 原液量不足或變質 <input type="checkbox"/> 泡沫頭損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 感知撒水頭損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 警報裝置故障 <input type="checkbox"/> 泡沫頭放水障礙 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他							蓄電池設備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 容量不足 <input type="checkbox"/> 電池組損壞 <input type="checkbox"/> 其他				
	海龍、滅火乾粉、CO ₂	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 連動裝置故障 <input type="checkbox"/> 控制盤故障 <input type="checkbox"/> 警報裝置故障 <input type="checkbox"/> 噴頭損壞或拆除 <input type="checkbox"/> 耐燃保護不符 <input type="checkbox"/> 耐熱保護不符 <input type="checkbox"/> 其他								出口標示燈	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 故障或拆除 <input type="checkbox"/> 照度不足 <input type="checkbox"/> 規格不符 <input type="checkbox"/> 其他			
	防火管理	<input type="checkbox"/> 符合 (演練日期:____) <input type="checkbox"/> 本場所免設防火管理人 <input type="checkbox"/> 未選用領有合格證書之防火管理人 (含異動) <input type="checkbox"/> 未訂定消防防護計畫 (含共同、變更及施工) <input type="checkbox"/> 未實施自衛消防編組訓練 <input type="checkbox"/> 未依消防防護計畫執行防火管理事項 (上次演練日期:____) <input type="checkbox"/> 其他									防焰物品	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 地毯窗簾____未使用防焰標示物品 <input type="checkbox"/> 現場未設有應使用防焰標示之物品 <input type="checkbox"/> 本場所所得免設防焰標示物品 <input type="checkbox"/> 其他		
												服勤人員	<input type="checkbox"/> 本場所免設服勤人員 <input type="checkbox"/> 未選用領有合格證書之服勤人員 (含異動) <input type="checkbox"/> 服勤人員未接受複訓 <input type="checkbox"/> 其他	
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			