

○○○消防局液化石油氣製造場所（分裝場）抽查紀錄表

檢 查 單 位					檢 查 日 期	____年____月____日						
場 所 名 稱		公 司 (商 業) 統 一 編 號			核 發 日 期	____年____月____日						
場 所 地 址												
設 置 儲 存 場 所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 備註：				儲 存 場 所 字 號							
管 理 權 人	姓名：	國民身分證統一編號：	出生日期： ____年____月____日		電話：							
場 所 負 責 人	姓名：	國民身分證統一編號：	出生日期： ____年____月____日		電話：							
位 置 (安全距離)	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 既設場所免改善 <input type="checkbox"/> 與第一類或第二類保護物安全距離未符規定說明： <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		消 防 安 全 設 備	滅 火 器	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未設置滅火器 <input type="checkbox"/> 逾期未實施性能檢查 <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(說明：_____)							
	安 全 管 理 <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 未設置儲存場所 <input type="checkbox"/> 查獲違規灌裝逾期容器共計_____支，容器編號如下： <input type="checkbox"/> 查獲違規灌裝未標示合格處理場所商號或電話之容器(共計_____支)。 <input type="checkbox"/> 查獲違規灌裝腐蝕變形或無法直立之容器(共計_____支)。 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)				冷 卻 撒 水 設 備	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 拆除 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 性能不良 <input type="checkbox"/> 電源切斷 <input type="checkbox"/> 防護區劃不當 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)						
						防 護 設 備	射 水 槍			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 拆除 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 性能不良 <input type="checkbox"/> 電源切斷 <input type="checkbox"/> 防護區劃不當 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		
							室 外 消 防 栓			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 拆除 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 破損 <input type="checkbox"/> 性能不良 <input type="checkbox"/> 電源切斷 <input type="checkbox"/> 防護區劃不當 <input type="checkbox"/> 其他(說明：_____)		
簽 章	管 理 權 人 或 現 場 有 關 人 員		檢 查 及 會 同 人 員		審 核 人 員							