

《消防安全設備檢修申報書》

場所名稱：

場所地址：

管理權人：

電話：

場所類別：

申報項目：外觀檢查、性能檢查

申報年度： 年 上半年度 下半年度 全年度

申報日期：民國 年 月 日

消防安全設備檢修申報書目錄

一、附表

- 消防安全設備檢修申報表 _____ 3
- 消防安全設備檢修報告書 _____ 4
- 消防安全設備改善計畫書 _____ 5
- 消防安全設備種類及數量表 _____ 6

二、消防安全設備檢查表

- 滅火器檢查表 _____ 7
- 室內消防栓檢查表 _____
- 室外消防栓檢查表 _____
- 自動撒水設備檢查表 _____
- 水霧滅火設備檢查表 _____
- 泡沫滅火設備檢查表 _____
- 二氧化碳滅火設備檢查表 _____
- 火警自動警報設備檢查表 _____
- 瓦斯漏氣火警自動警報設備檢查表 _____
- 緊急廣播設備檢查表 _____
- 一一九火災通報裝置 _____
- 標示設備檢查表 _____
- 避難器具檢查表 _____
- 緊急照明設備檢查表 _____
- 連結送水管檢查表 _____
- 消防專用蓄水池檢查表 _____
- 排煙設備檢查表 _____
- 無線電通信輔助設備檢查表 _____
- 緊急電源插座檢查表 _____
- 配線檢查表 _____

三、設備平面圖

- 消防安全設備配置圖 _____

四、證件及證書

- 建築物使用執照資料 _____
- 商工登記資料 _____
- 管理權人身分證影本 _____
- 專業機構合格證書影本 _____
- 消防設備士證書、複訓證明、身分證影本 _____

消 防 安 全 設 備 檢 修 申 報 表

管理權人	姓 名		身分證明 文件字號		
			出生日期		
	通 訊 處				
	戶 籍 地				
	電 話				
申 報 場所概要	樓 層 別		樓地板面積		
	使用執照用途		實 際 用 途		
	使用執照字號		統 一 編 號		
	場所名稱		構 造	RC	
	地 址	高雄市			
檢修機構 或 人員	檢修機構	名 稱		合格證書字號	
		通 訊 處			
		負 責 人		身分證明 文件字號	
		戶 籍 地			
		出生日期		電 話	
	檢修人員	姓 名		證 書 字 號	
				身分證明 文件字號	
		出生日期		電 話	
		戶 籍 地			
		通 訊 處			
	檢修人員	姓 名		證 書 字 號	
				身分證明 文件字號	
		出生日期		電 話	
		戶 籍 地			
		通 訊 處			
	管理權人(自行辦理者， 於右列 <input type="checkbox"/> 處進行勾選)		<input checked="" type="checkbox"/> (管理權人自行檢修滅火器、標示設備或緊急照明燈消防 安全設備。)		
	本 次 檢 查 日 期		自 年 月 日 至 年 月 日		
前 次 檢 查 日 期		自 年 月 日 至 年 月 日			
申 報 日 期		年 月 日			
管 理 權 人 (簽章)					

消防安全設備檢修報告書

場所概要	樓層別		樓地板面積		
	使用執照用途		實際用途		
	場所名稱		構造		
	地址				
	使用執照字號		統一編號		
管理權人	姓名		身分證文件字號		
			出生日期		
	通訊處				
	戶籍地				
	電話	(O) :	(H) :		
檢修機構或人員	檢修機構	名稱		合格證書字號	
		通訊處			
		負責人		身分證文件字號	
		戶籍地			
		出生日期		電話	
	檢修人員	姓名		證書字號	
				身分證文件字號	
		出生日期		電話	
		戶籍地			
	檢修人員	姓名		證書字號	
				身分證文件字號	
		出生日期		電話	
		戶籍地			
	檢修人員	姓名		證書字號	
				身分證文件字號	
出生日期			電話		
戶籍地					
通訊處					
管理權人(自行辦理者，於右列□處進行勾選)		<input checked="" type="checkbox"/> (管理權人自行檢修滅火器、標示設備或緊急照明燈消防安全設備。)			
檢修項目	滅火設備	<input checked="" type="checkbox"/> 滅火器 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 惰性氣體滅火設備 <input type="checkbox"/> 簡易自動滅火設備	<input type="checkbox"/> 室內消防栓設備 <input type="checkbox"/> 水霧滅火設備 <input type="checkbox"/> 乾粉滅火設備 <input type="checkbox"/> 鹵化煙滅火設備	<input type="checkbox"/> 室外消防栓設備 <input type="checkbox"/> 泡沫滅火設備 <input type="checkbox"/> 海龍滅火設備	
	警報設備	<input type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 緊急廣播設備	<input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 一一九火災通報裝置		
	避難逃生設備	<input checked="" type="checkbox"/> 標示設備	<input type="checkbox"/> 避難器具	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急照明設備	
	消防搶救上之必要設備	<input type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 無線電通信輔助設備	<input type="checkbox"/> 消防專用蓄水池 <input type="checkbox"/> 緊急電源插座	<input type="checkbox"/> 排煙設備 <input type="checkbox"/> 防災監控系統綜合操作裝置	
	其他經中央主管機關認定之消防安全設備或必要檢修項目	<input type="checkbox"/> 冷卻撒水設備 <input type="checkbox"/> 射水設備	<input type="checkbox"/> 配線		
	前項設備檢查表共 4 頁。(如附件，不含本頁)				
檢查日期		自 年 月 日至 年 月 日			
檢修機構或人員簽章		(簽章)			

消防安全設備改善計畫書

場所概要	樓層別		樓地板面積	
	使用執照用途		實際用途	
	場所名稱		構造	
	地址			
	使用執照字號		統一編號	
管理權人	姓名		身分證明文件字號	
			出生日期	
	通訊處			
	戶籍地			
電話				
<p>一、消防安全設備不符規定之項目及內容：</p> <p>本場所之消防安全設備均合格。</p> <h1>合格不須附此表</h1> <p>二、採行改善措施：</p> <p>三、預定完成期限：</p>				
管理權人簽章	○○○			(簽章)

消防安全設備種類及數量表

樓層 數量 設備種類	B1F	1F	2F	3F	4F	5F	6F	7F	8F	9F	RF						合計
乾粉滅火器																	
出口標示燈																	
避難方向指示燈																	
緊急照明燈																	

備註：

- 1.本表應依檢修場所實際設置之消防安全設備數量據實填寫。
- 2.本表之樓層別、消防安全設備種類如有不足，得依檢修場所之實際狀況予以增修。

滅 火 器 檢 查 表											
檢 修 項 目		檢 修 結 果							處 置 措 施		
		滅 火 器 的 種 別								判 定	不 良 狀 況
		A	B	C	D	E	F	G			
外 觀 檢 查											
設 置 狀 況	設 置 數 量	○							○		
	設 置 場 所	○							○		
	設 置 間 隔	○							○		
	適 用 性	○							○		
標 示		○							○		
滅 火 器	本 體 容 器	○							○		
	安 全 插 梢	○							○		
	壓 把 (壓 板)	○							○		
	護 蓋 (加 壓 式)	/							/		
	皮 管	○							○		
	噴 嘴 等	○							○		
	壓 力 指 示 計	○							○		
	壓 力 調 整 器 (輪 架 型)	/							/		
	安 全 閥	/							/		
	保 持 裝 置 (掛 勾 或 放 置 箱)	○							○		
	車 輪 (輪 架 型)	/							/		
	氣 體 導 入 管 (輪 架 型)	/							/		
性 能 檢 查											
本 體 容 器 內 筒	本 體 容 器	/							/		
	內 筒	/							/		
	液 面 指 示	/							/		
滅 火 藥 劑	性 狀	/							/		
	滅 火 藥 劑 量	/							/		
加 壓 用 氣 體 容 器		/							/		
壓 把 (壓 板)		/							/		
皮 管		/							/		

開閉式噴嘴等	/						/		
壓力指示計	/						/		
壓力調整器(輪架型)	/						/		
安全閥	/						/		
封板	/						/		
墊圈	/						/		
虹吸管及氣體導入管	/						/		
過濾網	/						/		
備註									
檢 查 器 材	機器名稱	型 式	校正年月日	製造廠商	機器名稱	型 式	校正年月日	製造廠商	
檢查日期		自民國 年 月 日			至民國 年 月 日				
管理 權人	姓名	身分證字號			簽章	(簽章)			

備註：A：乾粉滅火器、B：泡沫滅火器、C：二氧化碳滅火器、D：海龍滅火器、E：水滅火器、F：強化液滅火器、G：大型滅火器。

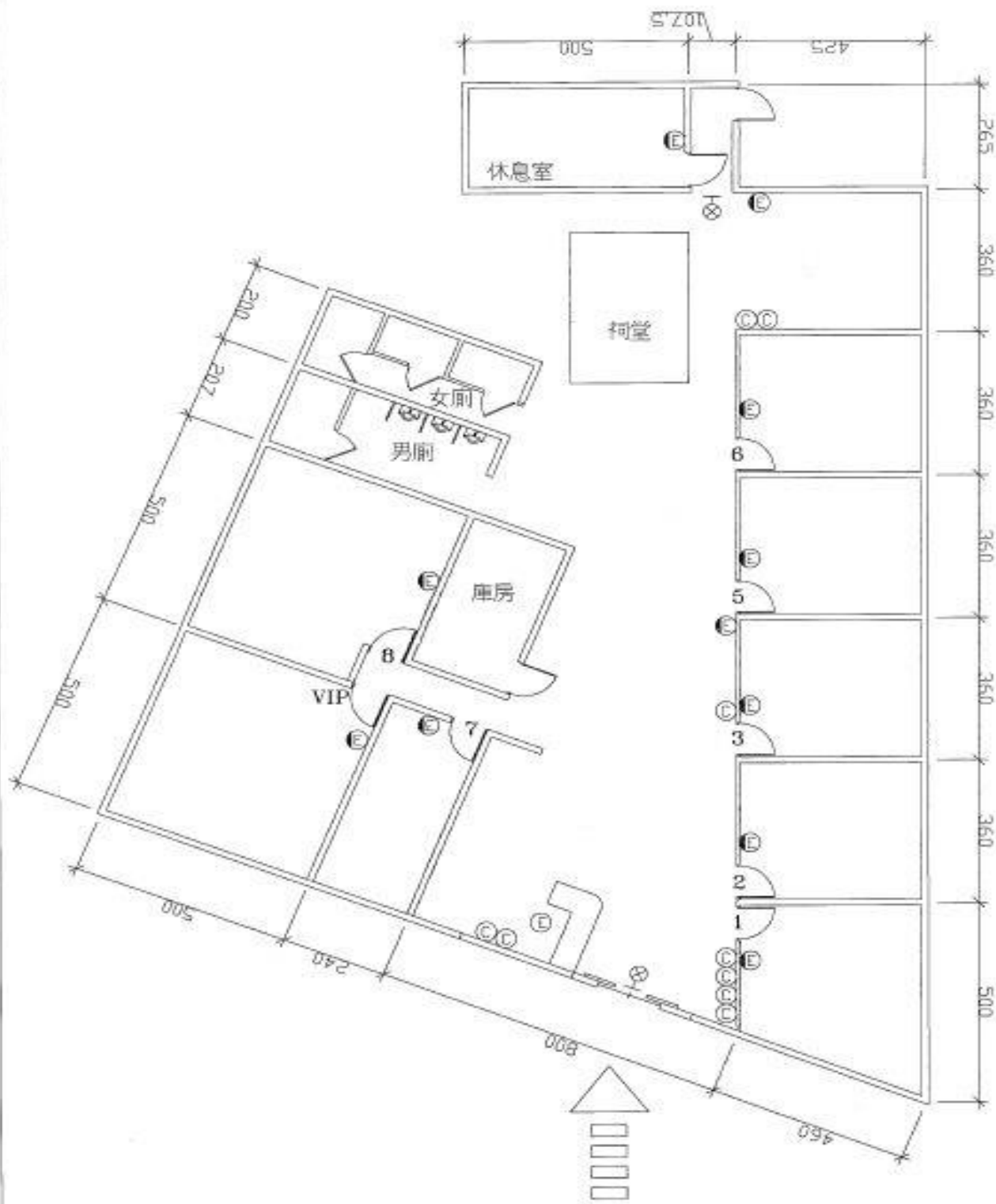
- 1、應於「種別·容量等情形」欄內填入適當之項目。
- 2、檢查合格者於判定欄內打「○」；有不良情形時於判定欄內打「×」，並將不良情形填載於「不良狀況」欄。
- 3、對不良狀況所採取之處置情形應填載於「處置措施」欄。
- 4、欄內有選擇項目時應以「○」圈選之。

標示設備檢查表										
檢修項目		檢修結果						處置措施		
		種別、內容等情形				判定	不良狀況			
		避難口	走廊	通道						
外觀檢查										
指示(標示)燈	緊急	外形				○	有設需檢查			
	電源	標示				○	有設需檢查			
	外箱	外形				○	有設需檢查			
		標示面	辨識障礙				○	有設需檢查		
		光源					○	有設需檢查		
	信號裝置	信號	外形				/			
裝置		結線接續				/				
避難指標	外形					○	有設需檢查			
	辨識障礙					○	有設需檢查			
	採光					○	有設需檢查			
性能檢查										
光源						○				
檢查開關						○				
保險絲類						○				
結線接續						○				
緊急電源						○				
信號裝置						/				
備註										
測定機器	機器名稱	型式	校正年月日	製造廠商	機器名稱	型式	校正年月日	製造廠商		
檢查日期		自民國 年 月 日 至民國 年 月 日								
管理權人	姓名	身分證字號			簽章					

- 1、應於「種別·容量等情形」欄內填入適當之項目。
- 2、檢查合格者於判定欄內打「○」；有不良情形時於判定欄內打「×」，並將不良情形填載於「不良狀況」欄。
- 3、對不良狀況所採取之處置情形應填載於「處置措施」欄。
- 4、欄內有選擇項目時應以「○」圈選之。

緊急照明設備檢查表								
檢修項目		檢修結果					處置措施	
		種別、容量等內容			判定	不良狀況		
外觀檢查								
緊急電源					○			
緊急 照明燈	外形	白熾燈或PL或LED請管理 權人查證據實填報			○			
	照明障礙				○			
光源					○			
性能檢查								
照度					/			
檢查開關					○			
保險絲類					/			
結線接續					○			
緊急電源					○			
備 註	無需檢測照度附表免附。							
檢 查 器 材	機器名稱	型 式	校正年月日	製造廠商	機器名稱	型 式	校正年月日	製造廠商
檢查日期		自民國 年 月 日 至民國 年 月 日						
管理 權人	姓名		身分證字號		簽章			

- 1、應於「種別·容量等情形」欄內填入適當之項目。
- 2、檢查合格者於判定欄內打「○」；有不良情形時於判定欄內打「×」，並將不良情形填載於「不良狀況」欄。
- 3、對不良狀況所採取之處置情形應填載於「處置措施」欄。
- 4、欄內有選擇項目時應以「○」圈選之。



➡ 壹層全區平面配置圖(250平方公尺)

平面圖需標示長寬及面積(上圖為範例)

違建者免附
使用執照影本

公司、商業或有限合夥登記證明文件
(非營利事業場所、歇業或停業場所，免附)

管理權人身分證明文件影本
(正面)

管理權人身分證明文件影本
(背面)