

# 屏東縣政府消防局消防安全設備檢修申報受理單

| 場所名稱 | 屏東縣身心障礙者福利服務中心                        | 地 址   | 屏東縣屏東市建豐路180巷35號   |               |
|------|---------------------------------------|---|--|---------------|
| 管理權人 | 兵政隆                                   | 管理權人(或受託人)簽章  | <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>李育霖</b><br/> <small>消防士証第0056號</small> </div>   |               |
| 項次   | 查核項目                                  | 查核結果是否合格  | 查核內容   |               |
| 一    | 消防安全設備檢修申報表                           | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 1. 申報表之基本資料是否填寫完備。<br>2. 管理權人是否簽章。<br>3. 使用執照與公司或商業登記證明文件之基本資料與影本是否相符。<br>4. 檢修人員或檢修機構之基本資料與證書影本是否相符。<br>5. 高層建築物或地下建築物是否由檢修機構辦理檢修及由2名以上檢修人員共同執行。<br>6. 檢修日期內容是否符合應檢修之次數及當期應檢修之日期（並指導其下次應檢修及申報之日期）。<br>7. 管理權人委任代理人申報者，其委任書。 |               |
| 二    | 消防安全設備檢修報告書                           | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   | 1. 管理權人是否簽章。<br>2. 檢修人員之檢查日程是否合理。<br>3. 檢修人員是否簽章。<br>4. 是否勾選應檢修之消防安全設備，並核對是否檢附各項設備之檢查表。<br>5. 檢修機構出具之檢修報告書經代表人簽署。（非高層或地下建築物亦同）   |               |
| 三    | 消防安全設備檢查表                             | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  | 1. 檢修報告書所附各種設備檢查表應註明檢修項目之種別、容量及檢修使用設備器具之名稱、型式、校正日期。有消防安全設備不符規定者，應清楚載明其不良狀況情形、位置及處置措施。<br>2. 檢查表是否完整無闕漏。  |               |
| 四    | 消防安全設備改善計畫書（檢修結果符合規定者免附）              | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   | 1. 管理權人是否簽章。<br>2. 確認改善計畫書與消防安全設備檢查表內容是否一致。<br>3. 改善日期是否合理。  |               |
| 五    | 消防安全設備檢修專業機構證書影本（非高層或地下建築物亦同）         | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   | 1. 證書影本是否加蓋檢修機構印鑑章及「與正本相符」之印記。<br>2. 確認證書之有效期限。<br>3. 上網確認檢修人員是否為該檢修機構所屬之專任人員。   |               |
| 六    | 檢修人員執照影本（檢修人員如達每三年應接受講習期限者須附講習證明文件影本） | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  | 1. 檢修人員證書影本是否有專技人員簽章，並蓋有「與正本相符」之印記。<br>2. 上網查詢該檢修人員執業通訊資料是否經中央主管機關公告。  |               |
| 七    | 使用執照影本                                | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  | 1. 是否檢附使用執照影本。<br>2. 使用執照之地址與現場是否相符。<br>3. 依據使用執照登載之建造執照日期、用途、面積、樓層數，評估其申報之應檢修消防安全設備項目是否有誤。  |               |
| 八    | 公司或商業登記證明文件影本（非營利事業場所者免附）             | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   | 1. 審查是否檢附公司或商業登記證明文件影本。<br>2. 公司或商業登記證明文件之場所名稱、地址是否與實際狀況資料相符。<br>3. 非營利事業場所或違規營業無公司或商業登記證明文件者免附。   |               |
| 九    | 封面、目錄及裝訂格式                            | <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  | 封面、目錄是否符合消防安全設備檢修申報書製作暨消防安全設備檢查表填寫說明及範例之規定，是否以A4格式，並裝訂於左側（固定方式不限）。   |               |
| 十    | 其他                                    |   | （查核時發現有其他缺失請填寫於此欄）   |               |
| 受理日期 | 111年06月15日                            | 受理單位  | 第一大隊屏東分隊   | 受理人員簽章<br>劉典樺 |

※本表由受理人員查核消防安全設備檢修申報書、表等相關文件後填寫。