

與正本相符

《 消防安全設備檢修申報書 》

場所名稱：高雄市立高雄特殊教育學校
場所地址：高雄市苓雅區憲政路 223 巷 2 號
管理權人：陸 ●●●
電話：07-2235940

檢修機構名稱：
地 址：
電 話：

檢修人員姓名：消防設備士-陳●●●
檢修人員證號：消士證字第 2750 號
地 址：高雄市●●●區●●●街●●●號
電 話：07-3725649 09●●●●●●●● 09●●●●●●●●

場所類別：甲-6
申報項目：外觀檢查、性能檢查 綜合檢查
申報年度：112 下半年度
申報日期：民國 112 年 09 月 21 日

消防安全設備檢修申報書目錄

一、附表

<input checked="" type="checkbox"/> 消防安全設備檢修報告書	1-01
<input checked="" type="checkbox"/> 消防安全設備檢修申報表	1-02
<input checked="" type="checkbox"/> 消防安全設備改善計畫書	1-03
<input checked="" type="checkbox"/> 消防安全設備種類及數量表	1-04

二、消防安全設備檢查表

<input checked="" type="checkbox"/> 滅火器檢查表	2-01
<input checked="" type="checkbox"/> 室內消防栓檢查表	2-02
<input type="checkbox"/> 室外消防栓檢查表	2-03
<input type="checkbox"/> 自動撒水設備檢查表	2-04
<input type="checkbox"/> 水霧滅火設備檢查表	2-05
<input type="checkbox"/> 泡沫滅火設備檢查表	2-06
<input type="checkbox"/> 惰性氣體滅火設備檢查表	2-07
<input type="checkbox"/> 乾粉滅火設備檢查表	2-08
<input type="checkbox"/> 海龍滅火設備檢查表(含海龍替代品)	2-09
<input type="checkbox"/> 簡易自動滅火設備檢查表	2-10
<input type="checkbox"/> 鹵化烴滅火設備檢查表	2-11
<input checked="" type="checkbox"/> 火警自動警報設備檢查表	2-12
<input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備檢查表	2-13
<input checked="" type="checkbox"/> 緊急廣播設備檢查表	2-14
<input type="checkbox"/> 一一九火災通報裝置檢查表	2-15
<input checked="" type="checkbox"/> 標示設備檢查表	2-16
<input checked="" type="checkbox"/> 避難器具檢查表	2-17
<input checked="" type="checkbox"/> 緊急照明設備檢查表	2-18
<input checked="" type="checkbox"/> 連結送水管檢查表	2-19
<input type="checkbox"/> 消防專用蓄水池檢查表	2-20
<input type="checkbox"/> 排煙設備檢查表	2-21
<input type="checkbox"/> 無線電通信輔助設備檢查表	2-22
<input type="checkbox"/> 緊急電源插座檢查表	2-23
<input type="checkbox"/> 冷卻撒水設備檢查表	2-24
<input type="checkbox"/> 射水設備檢查表	2-25
<input checked="" type="checkbox"/> 配線檢查表	2-26
<input type="checkbox"/> 防災監控系統綜合操作裝置檢查表	2-27

三、設備平面圖

<input checked="" type="checkbox"/> 消防安全設備配置圖	3-01
---	------

四、證件及證書

<input checked="" type="checkbox"/> 建築物所有權狀影本	4-01
<input type="checkbox"/> 營利事業登記證影本	4-02
<input checked="" type="checkbox"/> 管理權人身分證影本	4-03
<input checked="" type="checkbox"/> 消防設備師(士)證書影本	4-04
<input type="checkbox"/> 其他	4-05

高雄市政府消防局消防安全設備檢修申報受理單


場所名稱	高雄市立高雄特殊教育學校			場所地址	高雄市苓雅區憲政路223巷2號		
管理權人	姓名	陸	身分證字號		性別	女	
	出生日期	年 月 日	戶籍地址	高雄市 區 路 巷 號			
項次	審核項目	審核結果是否合格	審核內容				
一	消防安全設備檢修申報表	管理權人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 1. 申報表之基本資料是否填寫完備。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 管理權人是否簽章。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 是否檢附管理權人身分證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 管理權人委任代理人申報者，是否檢附委任書。(無委任代理人者免勾選)				
		場所概要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 1. 是否檢附使用執照影本。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 使用執照之地址與現場是否相符。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 依據使用執照登載之建造執照日期、用途、面積、樓層數、構造，評估其中報之應檢修消防安全設備項目是否有誤。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 是否檢附公司、商業或有限合伙登記證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 公司、商業或有限合伙登記證明文件之場所名稱及地址是否與實際狀況資料相符。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 6. 非營利事業場所、歇業或停業場所免附公司、商業或有限合伙登記證明文件。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 7. 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				
		檢修機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 1. 檢修人員或檢修機構之基本資料與證書影本是否相符。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 證書影本是否加蓋檢修機構印鑑章及「與正本相符」之印記。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 確認證書之有效期間。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 確認檢修人員是否為該檢修機構所屬之專任人員。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 高層建築物或地下建築物是否由檢修機構辦理及由其所屬二名以上專任檢修人員共同執行。				
		檢修人員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 1. 檢修人員或檢修機構之基本資料與證書影本是否相符。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 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。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 查詢該檢修人員執業通訊資料是否經中央主管機關公告。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 檢修人員是否每三年接受講習一次或取得累計積分達一百六十分以上之訓練證明文件。				
二	消防安全設備檢修報告書		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 1. 檢查日程是否合理。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 檢修人員是否簽章。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 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。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 委託檢修機構辦理檢修者，應確認檢修機構專任檢修人員出具之檢修報告書，是否經檢修機構代表人簽署。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 各該消防安全設備之種類及數量表。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 6. 配置平面圖。(圖面標註尺寸及面積) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 7. 檢修報告書所附各種設備之檢查表，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、檢驗或校準日期。有消防安全設備不符規定者，清楚載明其不良狀況情形、位置及處置措施。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 8. 各種設備之檢查表是否完整無缺漏。(如滅火器需性能檢查者，應增附經滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業專業廠商專任消防設備師士簽章之滅火器檢查表) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 9. 確認消防安全設備改善計畫書與消防安全設備檢查表內容是否一致。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 10. 檢具消防安全設備改善計畫書預定完成期限是否合理。				
三	其他		(查核時發現有其他缺失請填寫於此欄)				
受理日期	112年09月25日	受理單位	第一中隊苓雅分隊		受理人員簽章	許智為	

※本表由受理人員查核消防安全設備申報表、檢修報告書等相關文件後填寫。


※受理人員可利用消防安全設備專業技術人員管理系統查詢檢修人員是否為該檢修機構所屬之專任人員及檢修人員執業通訊資料是否經中央主管機關公告。

※本案經通知限期補正或改善，不服處分者，得自處分送達翌日起30日內，繕具訴願書並檢具本通知單影本逕送原處分機關，並由原處分機關函轉上級機關提起訴願。


消防安全設備檢修報告書

申報 場所概要	樓層別	B1F~4F	樓地板面積合計	23212.94 平方公尺	
	使用執照用途	教室、辦公室、機車棚、機房	實際用途	教室、辦公室、機車棚、機房	
	場所名稱	高雄市立高雄特殊教育學校	構造	R.C 結構造	
	地址	高雄市苓雅區憲政路 223 巷 2 號			
	使用執照字號	(72) 高市工建築使字第 2712 號 (75) 高市工建築使字第 2875 號 (75) 高市工建築使字第 2602 號 (76) 高市工建築使字第 3736 號 (83) 高市工建築使字第 00417 號	營利事業登記證字號	無	
管理權人	姓名	陸	身分證文件字號	S	
			出生日	年 月 日	
	通訊處	高雄市苓雅區憲政路 223 巷 2 號			
	戶籍地	高雄市 區 路 巷 號			
	電話	(場所電話) : 07-2235940			
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	電話		
	設備師士或	姓名	陳	證書字號	消士證字第 2750 號
				身分證文件字號	T
		出生日期	年 月 日	電話	07-3725649、09
		戶籍地	高雄市 區 街 號		
		通訊處	高雄市 區 街 號		
	設備師士或	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 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 checked="" 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"/> 鹵化烴滅火設備	<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 checked="" type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 配線	
	前項設備檢查表共 33 頁。(如附件, 不含本頁)				
檢查日期		自 112 年 09 月 15 日至 112 年 09 月 15 日			
檢修機構或檢修人員簽章		 陳 春 木		(簽章)	

消防安全設備檢修申報表

管理權人	姓名	陸	身分證文件字號		
	出生日		年	月	
	通訊處	高雄市苓雅區憲政路 223 巷 2 號			
	戶籍地	高雄市區路巷號			
	電話	(場所電話)：07-2235940			
申報場所概要	樓層別	B1F~4F	樓地板面積合計	23212.94 平方公尺	
	使用執照用途	教室、辦公室、機車棚、機房	實際用途	教室、辦公室、機車棚、機房	
	使用執照字號	(72)高市工建築使字第 2712 號 (75)高市工建築使字第 2875 號 (75)高市工建築使字第 2602 號 (76)高市工建築使字第 3736 號 (83)高市工建築使字第 00417 號	營利事業登記證字號	無	
	場所名稱	高雄市立高雄特殊教育學校	構造	R.C 結構造	
	地址	高雄市苓雅區憲政路 223 巷 2 號			
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		電話	
	設備師或	姓名	陳	證書字號	消防證字第 2750 號
		出生日期	年	月	日
		戶籍地	高雄市區街號		
		通訊處	高雄市區街號		
		電話	07-3725649、09-		
	設備師或	姓名		證書字號	
		出生日期		身分證文件字號	
		戶籍地			
		通訊處			
電話					
管理權人 (自行辦理者, 於右列口處進行勾選)		<input 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 112 年 09 月 15 日至 112 年 09 月 15 日			
前次檢查日期		自 112 年 03 月 08 日至 112 年 03 月 08 日			
申報日期		民國 112 年 09 月 21 日			
管理權人 (簽章)		 (簽章)			

消防安全設備改善計畫書

申報 場所概要	樓層別	B1F~4F	樓地板面積合計	23212.94 平方公尺
	使用執照用途	教室、辦公室、機車棚、機房	實際用途	教室、辦公室、機車棚、機房
	場所名稱	高雄市立高雄特殊教育學校	構造	R.C 結構造
	地址	高雄市苓雅區憲政路 223 巷 2 號		
	使用執照字號	(72) 高市工建築使字第 2712 號 (75) 高市工建築使字第 2875 號 (75) 高市工建築使字第 2602 號 (76) 高市工建築使字第 3736 號 (83) 高市工建築使字第 00417 號	營利事業登記證字號	無
管理權人	姓名	陸●●●	身分證文件字號	S●●●●●●
			出生日	●●年●●月●●日
	通訊處	高雄市苓雅區憲政路 223 巷 2 號		
	戶籍地	高雄市●●區●●路●●巷●●號		
	電話	(場所電話)：07-2235940		
<p>一、消防安全設備不符規定之項目及內容：</p> <p style="text-align: center;">檢修缺失已請廠商進行修繕完成。</p> <p>二、採行改善措施：</p> <p style="text-align: center;">無。</p> <p>三、預定完成期限：</p> <p style="text-align: center;">無。</p>				
管理權人簽章	 (簽章)			