

消防安全設備 年度檢修申報書

南門分隊

106 年度


場所名稱：私立南英高級商工職業學校
場所地址：台南市中西區永福路一段 149 號
管理權人：陳志隆
電話：06-2132222

檢修公司名稱：政佑消防器材工程行
地址：台南市安吉路一段 127 號
電話：06-2454876

檢修人員姓名：消防設備士-吳群英
檢修人員證號：消士證字第 2403 號
地址：台南市安吉路一段 127 號
電話：06-2454876

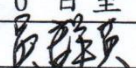
場所類別：乙 - 3
申報項目：外觀檢查、性能檢查 綜合檢查
申報年度：106 年度
申報日期：民國 年 月 日

臺南市政府消防局消防安全設備檢修申報受理單

場所名稱	私立南英高級商工職業學校	地 址	臺南市中西區永福路一段149號		
管理權人	陳志隆	管理權人(或受託人)簽章			
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 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 申報表之基本資料是否填寫完備。 2. 管理權人是否簽章。 3. 檢查人員或檢修專業機構之基本資料與證書影本是否相符。 4. 高層建築物或地下建築物是否由檢修專業機構辦理檢修。 5. 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）。		
二	消防安全設備檢修報告書	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 管理權人是否簽章。 2. 檢修人員之檢查日程是否合理。 3. 檢修人員是否簽章。 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。		
三	消防安全設備檢查表	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 是否具有外觀、性能、綜合檢查之檢修報告書及檢查結果表。 2. 是否填寫使用之檢修器材。 3. 檢查表是否填寫詳實。		
四	消防安全設備改善計畫書(檢修結果符合規定者免附)	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 管理權人是否簽章。 2. 確認改善計畫書與消防安全設備檢查表內容是否一致。 3. 改善日期是否合理。		
五	消防安全設備檢修專業機構合格證書影本(高層建築物或地下建築物應檢附)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 合格證書影本是否加蓋檢修機構印鑑章、代表人簽章及「與正本相符」之印記。 2. 確認合格證書之有效期限。 3. 上網確認檢修人員是否為該檢修專業機構所屬之專責人員。		
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 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 檢修人員執照影本是否有專技人員核章，並蓋有「與正本相符」之印記。 2. 上網查詢該檢修人員是否為經核准登記之檢修人員。		
七	使用執照影本	<input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 是否檢附使用執照影本。 2. 使用執照之地址與現場是否相符。 3. 依據使用執照登載之建照日期、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	營利事業登記證影本(非營業場所者免附)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 審查是否檢附營利事業登記證影本。 2. 營利事業登記證之場所名稱、地址是否與實際狀況資料相符。 3. 非營業場所或違規營業無營利事業登記證者免附。		
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	106年03月10日	受理單位	第七大隊南門分隊	受理人員簽章	陳勇志

※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。

消防安全設備檢修報告書

申報 場所概要	樓層別	地下三層/地上六層	樓地板面積合計	42529 平方公尺		
	使用執照用途	如附件	實際用途	教室、辦公室		
	場所名稱	南英商工學校	構造	鋼骨造		
	地址	台南市歸仁區中山路三段 133.135 號				
	使用執照字號	如附件	營利事業登記證字號			
管理權人	姓名	陳志隆	身分證字號	D120043425		
	出生地	台南市	出生日	55.3.18		
	通訊處	台南市中西區永福路一段 149 號				
	戶籍地	台南市中西區永福路一段 149 號				
	電話	(O) : 06-2132222 (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		身分證字號		
		戶籍地				
		出生日		電話		
	檢修 機構 或 人員	設 備 師 士 或 設 備 師 士	姓名		證書字號	
			出生日		身分證字號	
			出生地		電話	
			戶籍地			
			通訊處			
設 備 師 士 或 設 備 師 士	設 備 師 士 或 設 備 師 士	姓名	吳群英	證書字號	消士證字第 2403 號	
		出生日	59.3.23	身分證字號	D120278026	
		出生地	台南市	電話	06-2984677	
		戶籍地	台南市夏林路 222 巷 21 號			
		通訊地	台南市永華八街 211 號 5F-9			
檢 修 項 目	<input checked="" type="checkbox"/> 滅火器 <input checked="" type="checkbox"/> 室內消防栓設備 <input type="checkbox"/> 室外消防栓設備 <input type="checkbox"/> 自動撒水設備 <input type="checkbox"/> 水霧滅火設備 <input checked="" type="checkbox"/> 泡沫滅火設備 <input type="checkbox"/> 二氧化碳滅火設備 <input type="checkbox"/> 乾粉滅火設備 <input type="checkbox"/> 海龍滅火設備 <input checked="" type="checkbox"/> 火警自動警報設備 <input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急廣播設備 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 連結送水管 <input type="checkbox"/> 消防專用蓄水池 <input checked="" type="checkbox"/> 排煙設備 <input type="checkbox"/> 無線電通信輔助設備 <input type="checkbox"/> 緊急電源插座 <input type="checkbox"/> 其他					
	前項設備檢查表共 頁。(如附件, 不含本頁)					
	檢 查 日 期	自 106 年 3 月 6 日 至 106 年 3 月 7 日				
	檢修機構或檢修人員簽章	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">  吳群英 </div> <div style="text-align: center;"> 吳群英(簽章) </div> </div>				