

**附件 2 危險物品保安監督人遴派提報表**

受文者	○○縣政府消防局			
主旨	遴派本場所危險物品保安監督人，請 備查。			
提報日期	○年○月○日			
提報人	管理權人 ○○○ (簽章)			
場	名稱	○○化工廠	電話	02-*****
	地址	○○縣○○市○○路○段○號		
所	管理姓名	○○○	電話	02-*****
	管理地址	○○縣○○市○○路○段○號	身分證字號	A*****
保 安 監 督 人	選任姓名	○○○	電話	02-*****
	選任出生年月日	○年○月○日	身分證字號	A*****
	選任住址	○○縣○○市○○路○段○號		
	選任日期	○年○月○日		
	選任職稱	○○課課長		
	選任學歷	○○大學○○學系		
	選任接受講習機構	○○○○○○		
選任講習年月日	○年○月○日至○年○月○日			
解 任	解任姓名		電話	
	解任出生年月日		身分證字號	
	解任住址			
	解任年月日	年 月 日		
	解任理由			
審核情形				