

第二點附件五

檢修申報複查查詢事項紀錄表

場所名稱	查詢日期	年 月 日
地址		
查詢事項	查詢內容	查詢結果
共通事項	1. 是否有訂定書面之檢修契約？ 2. 消防專技人員是否有與管理權人等相關人員商討檢修執行內容、方式、需場所配合事項（諸如淨空泡沫放射區域之車輛）？ 3. 消防專技人員是否有請場所提供經消防機關原審訖之消防安全設備圖說？ 4. 消防專技人員是否親自執行檢修？ 5. 是否有其他非消防專技人員配合執行檢修？人數？ 6. 每次檢修時消防專技人員（含 2 人以上）是否均在場？ 7. 是否使用各種檢修器材進行檢修？ 8. 是否有與管理權人等相關人員說明各種消防安全設備之檢修結果、不合格項目及其位置？ 9. 是否有與管理權人等相關人員說明檢修不合格項目應如何改善？	1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 3. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 4. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 5. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) (人數                      名) 6. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 7. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 8. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 9. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )
滅火器	1. 是否逐一確認滅火器本體容器等有無腐蝕、鐵鏽剝離或老化等情形？ 2. 是否有說明滅火器已逾性能檢查日期之種類、具數、位置及其應處理之方式？ 3. 每具滅火器本體是否有清除原張貼之檢修完成標示後，再附加新標示？	1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 3. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )
室內(外)消防栓設備	1. 何處進行放水試驗？ 2. 是否告知有消防水帶製造年份已超過 10 年或無法辨識製造年份者？水帶條數？如何處置(實施耐水壓試驗測試或換新)？ 3. 實施耐水壓試驗之消防水帶是否有額外收取費用？	1.            樓；            支消防栓同時放水 <input type="checkbox"/> 不清楚 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) (消防水帶                      條) <input type="checkbox"/> 實施耐水壓試驗 <input type="checkbox"/> 汰舊換新 3. <input type="checkbox"/> 是(每條                      元) <input type="checkbox"/> 否
自動撒水設備	1. 何處末端查驗閥進行放水試驗？ 2. 進行放水試驗時是否有聽到蜂鳴器等警報裝置鳴動？	1. 最近            樓；最遠            樓 <input type="checkbox"/> 不清楚 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )
泡沫滅火設備	1. 是否有進行泡沫放射試驗?試驗地點？ (註:未進行放射試驗者，以下毋需查詢)	1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) (試驗地點                      樓)

	2. 是否有說明放射試驗後之泡沫應如何清理？ 3. 是否有說明放射試驗後之泡沫原液槽應如何補充泡沫原液及該原液是否有相關證明文件？	2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 3. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) (證明文件： )	
火警自動警報設備、緊急廣播設備	1. 是否每個火警探測器均使用加熱等試驗器進行檢測(包括集合住宅住家內部)？ 2. 火警探測器進行檢測時，是否有聽到警鈴聲響及看到火警標示燈閃滅？ 3. 火警探測器進行檢測時，是否有聽到語音之火警廣播？ 4. 是否有說明火警探測器進行檢測時，若同時聽到警鈴聲響及語音廣播，應如何處理？	1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 3. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 4. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )	
避難器具	1. 是否逐一確認避難器具支固器具等有無腐蝕、生鏽、變形等情形？ 2. 是否每具緩降機均進行下降試驗？採用方式為何？ 3. 是否清楚救助袋之下降方式？	1. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) 2. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( ) (採用方式： <input type="checkbox"/> 人實際操作 <input type="checkbox"/> 等重假人替代操作 <input type="checkbox"/> 等重物體替代操作 <input type="checkbox"/> 其他 ) 3. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )	
緊急照明設備	1. 緊急電源採用方式？ 2. 光源種類？ 3. 是否每具緊急照明燈均使用照度計測試？	1. <input type="checkbox"/> 內置蓄電池 <input type="checkbox"/> 專用回路 2. <input type="checkbox"/> LED <input type="checkbox"/> 螢光燈管 3. <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )	
排煙設備	是否使用風速計就機械排煙方式之排煙口(進風口)逐一測試風速？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )	
緊急電源插座	是否使用三用電表就每個插座逐一測試端子電壓？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否( )	
其他設備			
備註			
簽名或蓋章	管理權人或現場有關人員	檢查及會同人員	審核人員