

附表 1

防火管理人		<input type="checkbox"/> 遵用	(請勾選)	提報表		
		<input type="checkbox"/> 異動				
受文者						
主旨		提報本場所防火管理人				
提報人		(簽名或蓋章)				
場所	名稱			電話		
	地址					
	管理權人	姓名			簽名 (或蓋章)	
		住址			身分證 字號	
防火管理人	遵用	姓名			簽名 (或蓋章)	
		身分證字號			出生日期	民國(前) 年 月 日
		選派年月日	年 月 日			
		職稱				
		接受講習機構				
		證書日期	年 月 日	證書文號		
	異動	姓名				
		異動日期	年 月 日			
		異動原因				
綜合意見 (消防機關填寫)						

依消防法第十三條之規定辦理。防火管理人如有異動，應併同合格之替換人選，立即向消防機關提報。