

附表二 老人及身心障礙社會福利機構等場所自衛消防編組驗證時間

紀錄表

基本資料	場所名稱：_____ 地 址：_____ 驗證日期：_____年_____月_____日 建築物為地上_____層、地下_____層，總樓地板面積為 平方公尺之建築物。		
驗證事項	起火區劃	鄰接區劃	垂直鄰接區劃
測定方法	應變事項在區劃內完成的時點 （一般為區劃形成的完畢時間）		
所需時間 （自火警警報鳴動）	分 秒	分 秒	分 秒
∧OR∨			
界限時間	分 秒	分 秒	分 秒
（註）確認應變措施的完成應比界限時間早，方為驗證合格。			