

臺北市消防安全自主管理優良場所申請表

申請人	管理權人	姓名		身份證字號		電話			
		地址							
申請人	所有權人	姓名		身份證字號		電話			
		地址							
申請場所	概要	申請場所名稱							
		使用執照字號	年	月	日	字第	號		
		樓層別	第	層，共	層	樓地板面積		m ²	
		現況用途			原核准用途				
		地址							
消防安全設備	檢修公司	名稱			內政部認可機構字號				
		地址							
	檢查人	負責人			電話				
		姓名			設備師(士)證號				
	地址			電話					
本次(年度)檢查日期		自	年	月	日至	年	月	日	
檢修申報收執聯		年						月	日
消防計畫防申護報	防火管理人	姓名			身份證字號				
		講習單位							
		證書日期			證書文號				
	政府機關備查日期字號	年	月	日	字第	號			
檢附書圖		<input type="checkbox"/> 原核准使用執照建築平面圖及消防平面圖原圖影本各一份;有申請變更使用或室內裝修者，應檢附最後一次變更使用執照建築平面圖或室內裝修建築平面圖及消防平面圖原圖影本各一份。							
申請人(簽章):		綜合意見(消防機關填寫) <input type="checkbox"/> 同意申請 <input type="checkbox"/> 退回申請，理由： _____ _____ _____							
申請日期：		審核單位： 聯絡人： 電話：							
年		月		日					