

一、建築物

(一) 維護管理規定：建築法第77條第3項及建築物公共安全檢查簽證及申報辦法。

(二) 相關證明資料：臺南市建築物公共安全自主檢查合格申報書(如下圖)。

二、昇降設備

(一) 維護管理規定：內政部建築法第七十七條之四第九項規定檢查管理辦法。

(二) 相關作證資料本場所建築物設置昇降設備。

三、消防設備及高低壓設備

(一) 維護管理規定：消防法及電業法。

(二) 相關證明資料：檢附消防安全設備檢修申報書及用電裝置檢查紀錄表(如下圖)。

註：高低壓設備係委託[]幾技術顧問股份有限公司辦理每年檢查維護2次，檢附(113)年12月份資料以茲代表。

建築物

(一) 維護管理規定：建築法第 77 條第3項及建築物公共安全檢查簽證及申報辦法。

(二) 相關證明資料：臺南市建築物公共安全自主檢查合格申報書（如下圖）。

正本

臺南市政府
建築物防火避難設施與設備安全檢查申報結果通知書

F 1 - 5

檢查登記碼：T11407175523

114年度 檢查申報案	掛號日期	114年12月12日
	發文日期	115年01月05日
	發文字號	114-K5014872-01

受文者：台灣糖業股份有限公司研究所生技廠

副本受文者：[REDACTED]、台灣糖業股份有限公司研究所

主旨：所報附表建築物依建築法第77條第3項及建築物公共安全檢查簽證及申報辦法規定辦理防火避難設施與設備安全檢查申報，業依規定查核完竣，復請查照。

通知事項：

- 一、本次所附申報書件，查核結果如下：
查核合格，予以備查。
- 二、下次（年度）應申報期間為115年07月01日至115年09月30日，屆時請依規定辦理申報。
- 三、本申報建築物如為供 A-1、B、D-1、D-5、F-1、F-2、F-3、H-1 等類組別使用之營業場所（詳申報資料表「現況用途類組」），申報人應將本通知書張貼（貼）於營業場所明顯處。
- 四、如有不服，依訴願法第14條規定應自行政處分達到之次日起30日內，向原處分機關或受理訴願機關提起訴願。

臺南市政府

《附表一》申報資料表

中代申報人 (<input checked="" type="checkbox"/> 使用人 <input type="checkbox"/> 所有權人 <input type="checkbox"/> 公寓大廈管理委員會之主任委員、管理負責人)	姓名	台灣糖業股份有限公司研究所生技廠	國民身分證字號 (或統一編號)	0*****92	
	通訊住址	臺南市*****00號		通訊電話	06*****11
申報建築物概要	申報建築物或營業場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所-生技廠		現況用途類組	C1【特殊倉庫類場所】研發實驗生產工廠，C1【特殊倉庫類場所】工廠、辦公室
	建築物地址	臺南市東區生產路200號		使用執照	[REDACTED]
	整幢建築物現況	地上 2 層 地下 0 層		申報樓層別	地上層1層，地上層2層
	本次申報範圍之樓地板面積	3199.14 平方公尺			
專業機構、專業檢查人員資料	專業機構名稱	[REDACTED]	認可證字號	40C5C00020	
	專業機構負責人姓名	[REDACTED]	通訊電話	06*****35	
專業檢查人資料	防火避難設施類	姓名	[REDACTED]	認可證字號	40C3D03005
	設備安全類	姓名	[REDACTED]	認可證字號	40C3D03005

此頁面為驗證資料是否正確，因應新式個人資料保護法，將部分隱私資料另外處理

二、昇降設備

- (一) 維護管理規定：內政部建築法第七十七條之四第九項規定檢查管理辦法。
- (二) 相關作證資料本場所建築物設置昇降設備。

建築物昇降設備使用許可證

使用許可證號：034-701196

昇降設備統一編號：D-701-0000126-5

執照號碼：(75) [redacted]

有效期限：民國115年05月19日

設置地點：台南市東區生產路54號

專業廠商： [redacted]

專業廠商電話：03-3785388

登記證字號：40B1000243

檢查機構：高 [redacted] 安全協會

檢查機構電話： [redacted] 60

核准指定 [redacted]

檢查員： [redacted]

主管機關：臺南市政府

責任保險公司： [redacted] 限公司

保險證明文件字 [redacted]

依據建築法相關規定，請委託專業廠商按月連續維護保養。

用途別：一般用升降機 + 無機房

異動序號：492c

P0 500KG C0 45 4S/3F-B1

(SS-0559-1)

竣工檢查年度：075年

50519

檢查員證號：4 [redacted]



本建築物昇降設備經檢查合格

依建築法第77條之4規定准予發證使用



內政部訂定

建築物昇降設備使用許可證

使用許可證號：034-701273

昇降設備統一編碼：D-701-0750001-5

執照號碼：[REDACTED]

有效期限：民國115年11月30日

設置地點：台南市東區生產路54號

專業廠商：[REDACTED]

專業廠商電話：[REDACTED]

登記證字號：40B1000243

檢查機構：[REDACTED]

檢查機構電話：[REDACTED]

核准指定文號：[REDACTED]

檢查員：[REDACTED]

主管機關：臺南市政府

責任保險公司：[REDACTED]

保險證明文件字號：[REDACTED]

依據建築法相關規定，請委託專業廠商按月連續維護保養。

用途別：其他升降機

異動序號：cebd

P0 200KG CO 10 4S/3F-1F

(SS-0559-2)

竣工檢查年度：75年

檢查員證號：[REDACTED]



本建築物昇降設備經檢查合格
依建築法第77條之4規定准予發證使用



內政部訂定

檢 驗 成 果 報 告 書

頁次：1

用電場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所
用 電 地 址	臺南市東區東智里生產路54號
檢 測 地 點	研究大樓
檢 測 項 目	高低壓電氣設備檢驗
檢 測 日 期	114年12月21日
檢測報告總頁數	71

檢 測 處 理 結 果 總 評 (詳 內 容 請 參 閱 檢 測 紀 錄)

項次	設 備 名 稱	評 判	說 明	參閱頁數
	研究大樓			
1	MVCB PANEL		過電流保護電驛故障, 建議更換.	
2	PT1, MVCB, LBSA, LBSB, LBSC, LBS-SC, LBS1, LBS2 PANEL		支撐磁子絕緣不良, 建議更換.	
3	ATS PANEL		發電機ATS開關台電停電時, 無法自動切換至緊急 電源側, 建議請專業廠商做查修.	
	圖書館前方			
1	SC2-1 PANEL		排風扇故障, 建議更換.	
		G	其餘高低壓電氣設備檢驗全部合格.	

用電安全注意：

為維護用電安全，請勿施設線路及用電設備，用電設備確實接地，且於以下用電設備如飲水機，電熱水器，抽水機，潮濕處所等加裝漏電斷路器，以確保人員操作安全。





檢驗成果報告書

頁次：1

用電場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所			
用電地址	臺南市東區東智里生產路54號			
檢測地點	種苗中心			
檢測項目	高低壓電氣設備檢驗			
檢測日期	114年12月21日			
檢測報告總頁數	21			
檢測處理結果總評 (詳內容請參閱檢測紀錄)				
項次	設備名稱	評判	說明	參閱頁數
	行政大樓			
1	LBS3 PANEL(右)		LBS三相支撐臂斷裂,無法正常啟斷,建議更換.	
2	LBS4 PANEL(右)		LBS機械結構異常無法啟斷在事故時無法達到保護效果建議更換.	
	生物組站			
1	LBS5 PANEL		LBS機械結構異常無法啟斷在事故時無法達到保護效果建議更換.	
		G	其餘高低壓電氣設備檢驗全部合格.	
<p>用電安全注意：</p> <p>為維護用電安全，請勿施設線路及用電設備，用電設備確實接地，且於以下用電設備如飲水機、電熱水器、抽水機，潮濕處所等加裝漏電斷路器，以確保人員操作安全。</p>				

[Redacted Signature]






臺南市政府消防局消防安全設備檢修申報受理單

場所名稱	臺灣糖業股份有限公司-研究所生技廠(火)(紫)			場所地址	臺南市東區東智里1鄰生產路200號			
管理權人	姓名	[REDACTED]		身分證字號			性別	
	出生日期			戶籍地址				
項次	審核項目	審核結果是否合格	審核內容					
一	消防安全設備檢修申報表	管理權人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1.申報表之基本資料是否填寫完備。 2.管理權人是否簽章。 3.是否檢附管理權人身分證明文件影本。 4.管理權人委任代理人申報者,是否檢附委任書。(無委任代理人者免勾選)				
		場所概要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1.是否檢附使用執照影本。 2.使用執照之地址與現場是否相符。 3.依據使用執照登載之建造執照日期、用途、面積、樓層數、構造,評估其中報之應檢修消防安全設備項目是否有誤。 4.是否檢附公司、商業或有限合夥登記證明文件影本。 5.公司、商業或有限合夥登記證明文件之場所名稱及地址是否與實際狀況資料相符。 6.非營利事業場所、歇業或停業場所免附公司、商業或有限合夥登記證明文件。 7.檢修日期內容是否符合應檢修之次數及當期應檢修之日期				
		檢修機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1.檢修人員或檢修機構之基本資料與證書影本是否相符。 2.證書影本是否加蓋檢修機構印鑑章及「與正本相符」之印記。 3.確認證書之有效期間。 4.確認檢修人員是否為該檢修機構所屬之專任人員。 5.高層建築物或地下建築物是否由檢修機構辦理及由其所屬二名以上專任檢修人員共同執行。				
		檢修人員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1.檢修人員或檢修機構之基本資料與證書影本是否相符。 2.檢修人員證書影本是否有專技人員簽章,並蓋有「與正本相符」之印記。 3.查詢該檢修人員執業通訊資料是否經中央主管機關公告。 4.檢修人員是否每三年接受講習一次或取得累計積分達一百六十分以上之訓練證明文件。				
二	消防安全設備檢修報告書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1.檢查日程是否合理。 2.檢修人員是否簽章。 3.是否勾選應檢修之消防安全設備,並核對是否檢附各項設備之檢查表。 4.委託檢修機構辦理檢修者,應確認檢修機構專任檢修人員出具之檢修報告書,是否經檢修機構代表人簽署。					
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5.各該消防安全設備之種類及數量表。 6.配置平面圖。(圖面標註尺寸及面積) 7.檢修報告書所附各種設備之檢查表,應註明檢修項目之種別、容量及檢修使用設備器具之名稱、型式、檢驗或視準日期。有消防安全設備不符規定者,清楚載明其不良狀況情形、位置及處置措施。 8.各種設備之檢查表是否完整無缺漏。(如滅火器需性能檢查者,應增附經滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業專業廠商專任消防設備師士簽章之滅火器檢查表) 9.確認消防安全設備改善計畫書與消防安全設備檢查表內容是否一致。 10.檢具消防安全設備改善計畫書預定完成期限是否合理。					
三	其他	(查核時發現有其他缺失請填寫於此欄)						
受理日期	114年05月12日			受理單位	第七大隊		受理人員簽章	[REDACTED]

※本表由受理人員查核消防安全設備申報表、檢修報告書等相關文件後填寫。

※受理人員可利用消防安全設備專業技術人員管理系統查詢檢修人員是否為該檢修機構所屬之專任人員及檢修人員執業通訊資料是否經中央主管機關公告。

※本案經通知限期補正或改善,不服處分者,得自處分送達翌日起30日內,備具訴願書並檢具本通知單影本送遞原處分機關,並由原處分機關函轉上級機關提起诉願。

臺南市政府消防局消防安全設備檢修申報受理單

場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所			場所地址	臺南市東區東智里1鄰生產路54號				
管理權人	姓名	[REDACTED]		身分證字號			性別		
	出生日期			戶籍地址					
項次	審核項目	審核結果是否合格	審核內容						
一	消防安全設備檢修申報表	管理權人	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 申報表之基本資料是否填寫完備。 2. 管理權人是否簽章。 3. 是否檢附管理權人身分證明文件影本。 4. 管理權人委任代理人申報者，是否檢附委任書。(無委任代理人者免勾選)					
		場所概要	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 是否檢附使用執照影本。 2. 使用執照之地址與現場是否相符。 3. 依據使用執照登載之建造執照日期、用途、面積、樓層數、構造，評估其中報之應檢修消防安全設備項目是否有誤。 4. 是否檢附公司、商業或有限合夥登記證明文件影本。 5. 公司、商業或有限合夥登記證明文件之場所名稱及地址是否與實際狀況資料相符。 6. 非營利事業場所、歇業或停業場所免附公司、商業或有限合夥登記證明文件。 7. 檢修日期內容是否符合應檢修之次數及當期應檢修之日期					
		檢修機構	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 檢修人員或檢修機構之基本資料與證書影本是否相符。 2. 證書影本是否加蓋檢修機構印鑑章及「與正本相符」之印記。 3. 確認證書之有效期間。 4. 確認檢修人員是否為該檢修機構所屬之專任人員。 5. 高層建築物或地下建築物是否由檢修機構辦理及由其所屬二名以上專任檢修人員共同執行。					
		檢修人員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 檢修人員或檢修機構之基本資料與證書影本是否相符。 2. 檢修人員證書影本是否有專技人員簽章，並蓋有「與正本相符」之印記。 3. 查詢該檢修人員執業通訊資料是否經中央主管機關公告。 4. 檢修人員是否每三年接受講習一次或取得累計積分達一百六十分以上之訓練證明文件。					
二	消防安全設備檢修報告書	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 檢查日程是否合理。 2. 檢修人員是否簽章。 3. 是否勾選應檢修之消防安全設備，並核對是否檢附各項設備之檢查表。 4. 委託檢修機構辦理檢修者，應確認檢修機構專任檢修人員出具之檢修報告書，是否經檢修機構代表人簽署。						
		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	5. 各該消防安全設備之種類及數量表。 6. 配置平面圖。(圖面標註尺寸及面積) 7. 檢修報告書所附各種設備之檢查表，應註明檢修項目之種別、容量及檢修使用設備器具之名稱、型式、檢驗或校準日期。有消防安全設備不符規定者，清楚載明其不良狀況情形、位置及處置措施。 8. 各種設備之檢查表是否完整無缺漏。(如滅火器需性能檢查者，應增附經滅火器性能檢查及藥劑更換充填作業專業廠商專任消防設備師士簽章之滅火器檢查表) 9. 確認消防安全設備改善計畫書與消防安全設備檢查表內容是否一致。 10. 檢具消防安全設備改善計畫書預定完成期限是否合理。						
三	其他	(查核時發現有其他缺失請填寫於此欄)							
受理日期	114年05月12日		受理單位	第七大隊		受理人員簽章	[REDACTED]		

※本表由受理人員查核消防安全設備申報表、檢修報告書等相關文件後填寫。

※受理人員可利用消防安全設備專業技術人員管理系統查詢檢修人員是否為該檢修機構所屬之專任人員及檢修人員執業通訊資料是否經中央主管機關公告。

※本案經通知限期補正或改善，不服處分者，得自處分送達翌日起30日內，繕具訴願書並檢具本通知單影本送原處分機關，並由原處分機關函轉上級機關提起訴願。

消防安全設備檢修報告書

場所概要	樓層別	一、二層樓	樓地板面積	3369.44 m ²	
	使用執照用途	育苗中心作業室	實際用途	育苗中心作業室	
	場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所生技廠	構造	RC、鋼骨造	
	地址	臺南市東區生產路200號			
	使用執照字號	[REDACTED]	統一編號	[REDACTED]	
管理權人	姓名	[REDACTED]	身分證明文件字號	[REDACTED]	
			出生日期	[REDACTED]	
	通訊處	臺南市東區生產路54號			
	戶籍地	[REDACTED]			
	電話	(O) : (06) 267-1911 (H) :			
檢修機構或人員	檢修機構	名稱		合格證書字號	
		通訊處			
		負責人		身分證明文件字號	
		戶籍地			
		出生日期		電話	
	檢修人員	姓名	[REDACTED]	證書字號	[REDACTED]
				身分證明文件字號	[REDACTED]
		出生日期	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
		戶籍地	[REDACTED]		
	檢修人員	姓名		證書字號	
				身分證明文件字號	
		出生日期		電話	
		戶籍地			
		通訊處			
	檢修項目	滅火設備	<input checked="" type="checkbox"/> 滅火器	<input checked="" type="checkbox"/> 室內消防栓設備	<input type="checkbox"/> 室外消防栓設備
<input type="checkbox"/> 自動撒水設備			<input type="checkbox"/> 水霧滅火設備	<input type="checkbox"/> 泡沫滅火設備	
<input type="checkbox"/> 惰性氣體滅火設備			<input type="checkbox"/> 乾粉滅火設備	<input type="checkbox"/> 海龍滅火設備	
警報設備		<input type="checkbox"/> 簡易自動滅火設備	<input type="checkbox"/> 鹵化烴滅火設備		
		<input checked="" type="checkbox"/> 火警自動警報設備	<input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備		
避難逃生設備		<input checked="" type="checkbox"/> 緊急廣播設備	<input type="checkbox"/> 一一九火災通報裝置		
		<input checked="" type="checkbox"/> 標示設備	<input checked="" type="checkbox"/> 避難器具	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急照明設備	
消防搶救上之必要設備	<input checked="" type="checkbox"/> 連結送水管	<input checked="" type="checkbox"/> 消防專用蓄水池	<input type="checkbox"/> 排煙設備		
	<input type="checkbox"/> 無線電通信輔助設備	<input type="checkbox"/> 緊急電源插座			
其他經中央主管機關認定之消防安全設備或必要檢修項目	<input type="checkbox"/> 冷卻撒水設備	<input type="checkbox"/> 射水設備	<input checked="" type="checkbox"/> 配線		
	<input type="checkbox"/> 防災監控系統綜合操作裝置				
前項設備檢查表共 頁。(如附件, 不含本頁)					
檢查日期		114年4月30日			
檢修機構或檢修人員簽章		[REDACTED] (簽章)			

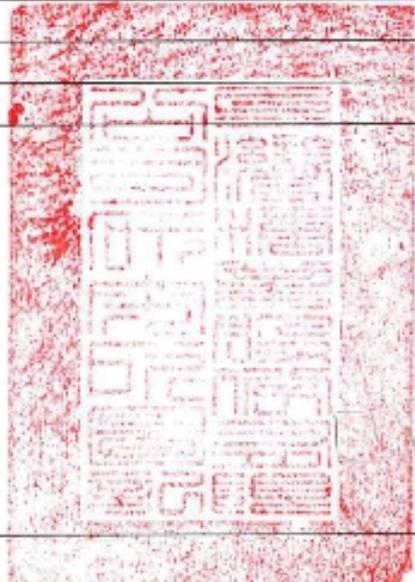
說明:配合第六條第一項規定, 定明檢修報告書格式。

消防安全設備檢修報告書

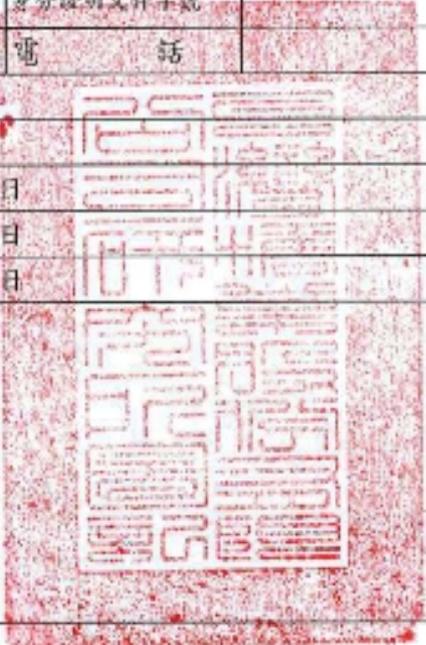
場所概要	樓層別	B1F至地上3F	樓地板面積	約6000 m ²	
	使用執照用途	辦公室	實際用途	研究大樓、發酵實驗室 圖書館、同位素館	
	場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所	構造	RC、鋼骨造	
	地址	臺南市東區生產路54號			
	使用執照字號	██████████	統一編號	06391692	
管理權人	姓名	██████████	身分證明文件字號	██████████	
			出生日期	██████████	
	通訊處	臺南市東區生產路54號			
	戶籍地	██			
	電話	(0) : (06) 267-1911 (H) :			
檢修機構或人員	檢修機構	名稱		合格證書字號	
		通訊處			
		負責人		身分證明文件字號	
		戶籍地			
	檢修人員	姓名	██████████	證書字號	██████████
				身分證明文件字號	██████████
		出生日期	██████████	電話	██████████
		戶籍地	██		
	檢修人員	姓名		證書字號	
				身分證明文件字號	
		出生日期		電話	
		戶籍地			
檢修項目	滅火設備	<input checked="" type="checkbox"/> 滅火器	<input checked="" type="checkbox"/> 室內消防栓設備	<input checked="" type="checkbox"/> 室外消防栓設備	
		<input checked="" type="checkbox"/> 自動撒水設備	<input type="checkbox"/> 水霧滅火設備	<input type="checkbox"/> 泡沫滅火設備	
		<input type="checkbox"/> 惰性氣體滅火設備	<input type="checkbox"/> 乾粉滅火設備	<input type="checkbox"/> 海龍滅火設備	
	警報設備	<input type="checkbox"/> 簡易自動滅火設備	<input type="checkbox"/> 鹵化烴滅火設備		
		<input checked="" type="checkbox"/> 火警自動警報設備	<input type="checkbox"/> 瓦斯漏氣火警自動警報設備		
	避難逃生設備	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急廣播設備	<input type="checkbox"/> 一一九火災通報裝置		
		<input checked="" type="checkbox"/> 標示設備	<input checked="" type="checkbox"/> 避難器具	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急照明設備	
	消防搶救上之必要設備	<input checked="" type="checkbox"/> 連結送水管	<input checked="" type="checkbox"/> 消防專用蓄水池	<input type="checkbox"/> 排煙設備	
		<input type="checkbox"/> 無線電通信輔助設備	<input type="checkbox"/> 緊急電源插座		
	其他經中央主管機關認定之消防安全設備或必要檢修項目	<input type="checkbox"/> 冷卻撒水設備	<input type="checkbox"/> 射水設備	<input checked="" type="checkbox"/> 配線	
	<input type="checkbox"/> 防災監控系統綜合操作裝置				
前項設備檢查表共 _____ 頁。(如附件, 不含本頁)					
檢查日期		114年5月2日			
檢修機構或檢修人員簽章		██ (簽章)			

說明:配合第六條第一項規定, 定明檢修報告書格式。

消防安全設備檢修申報表

管理權人	姓名	黃怡仁	身分證明文件字號		
			出生日期		
	通訊處				
	戶籍地				
	電話	(0) : (06) 267-1911 (H)			
申報場所概要	樓層別	一、二層樓	樓地板面積	3369.44 m ²	
	使用執照用途	育苗中心作業室	實際用途	育苗中心作業室	
	使用執照字號		統一編號		
	場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所生技廠	構造	RC、鋼骨造	
	地址	臺南市東區生產路 200 號			
檢修機構或人員	檢修機構	名稱		合格證書字號	
		通訊處			
		負責人		身分證明文件字號	
		戶籍地			
	檢修人員	出生日期		電話	
		姓名		證書字號	
		出生日期			
		戶籍地			
	檢修人員	通訊處			
		姓名		證書字號	
		出生日期		身分證明文件字號	
		戶籍地		電話	
	通訊處				
本次檢查日期	114年4月30日				
前次檢查日期	113年8月20日				
申報日期	114年5月8日				
管理權人 (簽章)	 				

消防安全設備檢修申報表

管理權人	姓名	黃怡仁	身分證明文件字號	[REDACTED]	
			出生日期	[REDACTED]	
	通訊處	[REDACTED]			
	戶籍地	[REDACTED]			
	電話	[REDACTED] (H) :			
申報場所概要	樓層別	B1F至地上3F	樓地板面積	約6000 m ²	
	使用執照用途	辦公室	實際用途	研究大樓, 發酵實驗室 圖書館, 同位素館	
	使用執照字號	[REDACTED]	統一編號	[REDACTED]	
	場所名稱	台灣糖業股份有限公司研究所	構造	RC、鋼骨造	
	地址	臺南市東區生產路54號			
檢修機構或人員	檢修機構	名稱		合格證書字號	
		通訊處			
		負責人		身分證明文件字號	
		戶籍地			
	檢修人員	出生日期		電話	
		姓名	[REDACTED]	證書字號	[REDACTED]
		出生日期	[REDACTED]	身分證明文件字號	[REDACTED]
		戶籍地	[REDACTED]	電話	[REDACTED]
	檢修人員	通訊處	[REDACTED]		
		姓名		證書字號	
		出生日期		身分證明文件字號	
		戶籍地		電話	
	通訊處				
本次檢查日期		114年5月2日			
前次檢查日期		113年8月19日			
申報日期		114年5月8日			
管理權人 (簽章)		 			

委 託 書

茲委託 台新消防工程有限公司
全權代表本人(公司) 辦理建築物(場所)
消防安全設備檢修申報事宜，特立此委託書

此 致

臺南市政府消防局 第七大隊 崇善 分隊

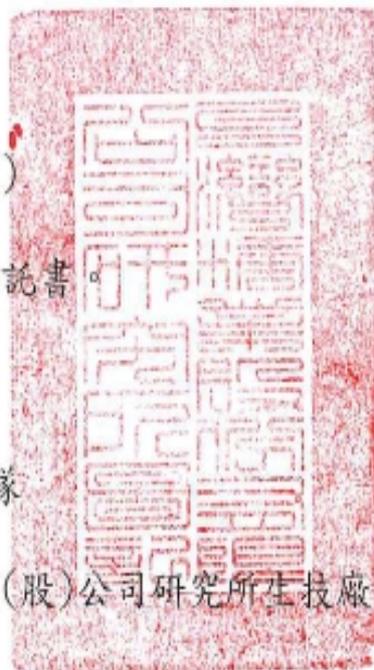
委託人場所名稱：台灣糖業(股)公司研究所生技廠

管 理 權 人：黃怡仁

受 委 託 人：

聯 絡 住 址：

聯 絡 電 話：



中華民國 114 年 5 月 8 日