

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) 相關證明資料:

建築物昇降設備使用許可證

使用許可證號：045-160159	用途別：一般用升降機
昇降設備統一編號：B-970-0996006-4	異動序號：9322
執照號碼：花建使照字第100C0181號	P12-800KG-2S30-3S/1F-3F
有效期限：民國113年10月18日	(IC-990311)
設置地點：花蓮縣花蓮市忠義二街11號	竣工檢查年度：100年
專業廠商：懿誠電梯有限公司	
專業廠商電話：02-22361212	
登記證字號：40B1000283	
檢查機構：中華民國建築物昇降暨機械停車設備協會	
檢查機構電話：04-23728585	
核准指定文號：台內社字第0990057423號	
檢查員：鍾聖焜	檢查員證號：40BB001006
主管機關：花蓮縣政府	
責任保險公司：兆豐產物保險股份有限公司	
保險證明文件字號：0211-第10PDL00184號	



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(電梯)使用許可證

三、消防設備

(一) 維護管理規定: 消防法。

(二) 相關證明資料:

花蓮縣消防局消防安全設備檢修申報受理單

場所名稱	經濟部標準檢驗局-行政中心	地址	花蓮縣花蓮市海岸路19號
管理權人	楊振奇	管理權人(或委託人)簽章	
項次	查核項目	查核結果是否合格	查核內容
一	消防安全設備檢修申報表	<input type="checkbox"/> 申報表之基本資料是否填寫完整。 <input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修機構與公司或商業登記證明文件之基本資料與申報表是否相符。 <input type="checkbox"/> 檢修人員或檢修機構之基本資料與檢修申報表是否相符。 <input type="checkbox"/> 申報檢修設備之建築物及所有檢修設備之種類及由其所属2名以上專任檢修人員共同執行。 <input type="checkbox"/> 檢修日期內容是否符合檢修之次數及當期應檢修之日期(並檢修其下次應檢修及申報之日期)。 <input type="checkbox"/> 管理權人身分證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 管理權人委託檢修申報書, 並簽章。	
二	消防安全設備檢修申報書	<input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修人員之檢修日期是否合理。 <input type="checkbox"/> 檢修人員是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 是否自填檢修申報書之安全設備, 並針對安全設備各項設備之檢查表。 <input type="checkbox"/> 檢修機構檢修人員自具之檢修報告書及檢修人員簽章。(備用委託檢修機構檢修者免填)。 <input type="checkbox"/> 各該消防安全設備之種類及數量表。 <input type="checkbox"/> 配置平面圖(圖面應註明尺寸及面積)	
三	消防安全設備檢查表	<input type="checkbox"/> 檢修報告書所列檢修設備檢查表應註明檢修項目之類別、容量及檢修使用說明書之名稱、型式、校正日期, 並符合消防安全設備規定者, 應清楚說明其不良現況情形、位置及處理情形。 <input type="checkbox"/> 檢查表是否完整無缺。(如滅火器電壓測試表, 應附測試滅火器性能檢查表及測試記錄片填寫作業說明書增加對該設備之滅火器檢查表)	
四	消防安全設備改善計畫書(檢修結果符合規定者免填)	<input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修改善計畫書內容應與消防安全設備檢查表內容一致。 <input type="checkbox"/> 改善計畫書內容合理。	
五	消防安全設備檢修專業機構檢修報告表(備用委託檢修機構檢修者免填)	<input type="checkbox"/> 報告書是否加蓋檢修機構印信章及「與正本相符」之印記。 <input type="checkbox"/> 確切檢修之日期。 <input type="checkbox"/> 檢修人員簽章。	
六	檢修人員證書影本(檢修人員知建修三年應接受繼續教育訓練學習證明文件影本)	<input type="checkbox"/> 檢修人員證書影本是否專任人員證書, 並蓋有「與正本相符」之印記。 <input type="checkbox"/> 上開繼續教育訓練學習證明文件影本是否經中央主管機關公告。 <input type="checkbox"/> 檢修人員證書每3年應接受續訓1次或取得累計積分達100分以上之訓練證明文件。	
七	使用執照影本	<input type="checkbox"/> 是否檢修使用執照影本。 <input type="checkbox"/> 使用執照之地址與申報書是否相符。 <input type="checkbox"/> 檢修使用執照之建造執照日期、用途、面積、樓層數, 併符其中檢修之檢修設備消防安全設備項目是否相符。	
八	公司或商業登記證明文件影本(非營利事業場所者免填)	<input type="checkbox"/> 是否檢修公司或商業登記證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 公司或商業登記證明文件之場所名稱、地址是否與實際狀況資料相符。 <input type="checkbox"/> 非營利事業場所或遠東經營業公司或商業登記證明文件者免填。	
九	封面、目錄及装订格式	<input type="checkbox"/> 封面、目錄是否符合消防安全設備檢修申報書製作暨消防安全設備檢查表填寫說明及規則之規定, 是否以A4格式, 並装订於左側(固定方式不採)。	
十	其他	(查核時發現有其他檢修設備於此處)	
受理日期	112年05月19日	受理單位	第一大隊基分隊
受理人員	蔡崇	受理人員簽章	蔡崇

※本表由受理人員填檢消防安全設備檢修申報表、檢修報告書等相關文件後填寫。

花蓮縣消防局消防安全設備檢修申報受理單

場所名稱	經濟部標準檢驗局-行政中心	地址	花蓮縣花蓮市忠義三街11, 6-12號
管理權人	楊振奇	管理權人(或委託人)簽章	
項次	查核項目	查核結果是否合格	查核內容
一	消防安全設備檢修申報表	<input type="checkbox"/> 申報表之基本資料是否填寫完整。 <input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修機構與公司或商業登記證明文件之基本資料與申報表是否相符。 <input type="checkbox"/> 檢修人員或檢修機構之基本資料與檢修申報表是否相符。 <input type="checkbox"/> 申報檢修設備之建築物及所有檢修設備之種類及由其所属2名以上專任檢修人員共同執行。 <input type="checkbox"/> 檢修日期內容是否符合檢修之次數及當期應檢修之日期(並檢修其下次應檢修及申報之日期)。 <input type="checkbox"/> 管理權人身分證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 管理權人委託檢修申報書, 並簽章。	
二	消防安全設備檢修申報書	<input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修人員之檢修日期是否合理。 <input type="checkbox"/> 檢修人員是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 是否自填檢修申報書之安全設備, 並針對安全設備各項設備之檢查表。 <input type="checkbox"/> 檢修機構檢修人員自具之檢修報告書及檢修人員簽章。(備用委託檢修機構檢修者免填)。 <input type="checkbox"/> 各該消防安全設備之種類及數量表。 <input type="checkbox"/> 配置平面圖(圖面應註明尺寸及面積)	
三	消防安全設備檢查表	<input type="checkbox"/> 檢修報告書所列檢修設備檢查表應註明檢修項目之類別、容量及檢修使用說明書之名稱、型式、校正日期, 並符合消防安全設備規定者, 應清楚說明其不良現況情形、位置及處理情形。 <input type="checkbox"/> 檢查表是否完整無缺。(如滅火器電壓測試表, 應附測試滅火器性能檢查表及測試記錄片填寫作業說明書增加對該設備之滅火器檢查表)	
四	消防安全設備改善計畫書(檢修結果符合規定者免填)	<input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修改善計畫書內容應與消防安全設備檢查表內容一致。 <input type="checkbox"/> 改善計畫書內容合理。	
五	消防安全設備檢修專業機構檢修報告表(備用委託檢修機構檢修者免填)	<input type="checkbox"/> 報告書是否加蓋檢修機構印信章及「與正本相符」之印記。 <input type="checkbox"/> 確切檢修之日期。 <input type="checkbox"/> 檢修人員簽章。	
六	檢修人員證書影本(檢修人員知建修三年應接受繼續教育訓練學習證明文件影本)	<input type="checkbox"/> 檢修人員證書影本是否專任人員證書, 並蓋有「與正本相符」之印記。 <input type="checkbox"/> 上開繼續教育訓練學習證明文件影本是否經中央主管機關公告。 <input type="checkbox"/> 檢修人員證書每3年應接受續訓1次或取得累計積分達100分以上之訓練證明文件。	
七	使用執照影本	<input type="checkbox"/> 是否檢修使用執照影本。 <input type="checkbox"/> 使用執照之地址與申報書是否相符。 <input type="checkbox"/> 檢修使用執照之建造執照日期、用途、面積、樓層數, 併符其中檢修之檢修設備消防安全設備項目是否相符。	
八	公司或商業登記證明文件影本(非營利事業場所者免填)	<input type="checkbox"/> 是否檢修公司或商業登記證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 公司或商業登記證明文件之場所名稱、地址是否與實際狀況資料相符。 <input type="checkbox"/> 非營利事業場所或遠東經營業公司或商業登記證明文件者免填。	
九	封面、目錄及装订格式	<input type="checkbox"/> 封面、目錄是否符合消防安全設備檢修申報書製作暨消防安全設備檢查表填寫說明及規則之規定, 是否以A4格式, 並装订於左側(固定方式不採)。	
十	其他	(查核時發現有其他檢修設備於此處)	
受理日期	112年05月01日	受理單位	第一大隊基分隊
受理人員	蔡崇	受理人員簽章	蔡崇

※本表由受理人員填檢消防安全設備檢修申報表、檢修報告書等相關文件後填寫。

花蓮縣政府消防局消防安全設備檢修申報受理單

花蓮縣消防局消防安全設備檢修申報受理單

場所名稱	經濟部標準檢驗局-深層海水檢驗中心	地址	花蓮縣花蓮市忠義三街9-1號
管理權人	楊振奇	管理權人(或委託人)簽章	
項次	查核項目	查核結果是否合格	查核內容
一	消防安全設備檢修申報表	<input type="checkbox"/> 申報表之基本資料是否填寫完整。 <input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修機構與公司或商業登記證明文件之基本資料與申報表是否相符。 <input type="checkbox"/> 檢修人員或檢修機構之基本資料與檢修申報表是否相符。 <input type="checkbox"/> 申報檢修設備之建築物及所有檢修設備之種類及由其所属2名以上專任檢修人員共同執行。 <input type="checkbox"/> 檢修日期內容是否符合檢修之次數及當期應檢修之日期(並檢修其下次應檢修及申報之日期)。 <input type="checkbox"/> 管理權人身分證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 管理權人委託檢修申報書, 並簽章。	
二	消防安全設備檢修申報書	<input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修人員之檢修日期是否合理。 <input type="checkbox"/> 檢修人員是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 是否自填檢修申報書之安全設備, 並針對安全設備各項設備之檢查表。 <input type="checkbox"/> 檢修機構檢修人員自具之檢修報告書及檢修人員簽章。(備用委託檢修機構檢修者免填)。 <input type="checkbox"/> 各該消防安全設備之種類及數量表。 <input type="checkbox"/> 配置平面圖(圖面應註明尺寸及面積)	
三	消防安全設備檢查表	<input type="checkbox"/> 檢修報告書所列檢修設備檢查表應註明檢修項目之類別、容量及檢修使用說明書之名稱、型式、校正日期, 並符合消防安全設備規定者, 應清楚說明其不良現況情形、位置及處理情形。 <input type="checkbox"/> 檢查表是否完整無缺。(如滅火器電壓測試表, 應附測試滅火器性能檢查表及測試記錄片填寫作業說明書增加對該設備之滅火器檢查表)	
四	消防安全設備改善計畫書(檢修結果符合規定者免填)	<input type="checkbox"/> 管理權人是否簽章。(簽名或蓋章均可) <input type="checkbox"/> 檢修改善計畫書內容應與消防安全設備檢查表內容一致。 <input type="checkbox"/> 改善計畫書內容合理。	
五	消防安全設備檢修專業機構檢修報告表(備用委託檢修機構檢修者免填)	<input type="checkbox"/> 報告書是否加蓋檢修機構印信章及「與正本相符」之印記。 <input type="checkbox"/> 確切檢修之日期。 <input type="checkbox"/> 檢修人員簽章。	
六	檢修人員證書影本(檢修人員知建修三年應接受繼續教育訓練學習證明文件影本)	<input type="checkbox"/> 檢修人員證書影本是否專任人員證書, 並蓋有「與正本相符」之印記。 <input type="checkbox"/> 上開繼續教育訓練學習證明文件影本是否經中央主管機關公告。 <input type="checkbox"/> 檢修人員證書每3年應接受續訓1次或取得累計積分達100分以上之訓練證明文件。	
七	使用執照影本	<input type="checkbox"/> 是否檢修使用執照影本。 <input type="checkbox"/> 使用執照之地址與申報書是否相符。 <input type="checkbox"/> 檢修使用執照之建造執照日期、用途、面積、樓層數, 併符其中檢修之檢修設備消防安全設備項目是否相符。	
八	公司或商業登記證明文件影本(非營利事業場所者免填)	<input type="checkbox"/> 是否檢修公司或商業登記證明文件影本。 <input type="checkbox"/> 公司或商業登記證明文件之場所名稱、地址是否與實際狀況資料相符。 <input type="checkbox"/> 非營利事業場所或遠東經營業公司或商業登記證明文件者免填。	
九	封面、目錄及装订格式	<input type="checkbox"/> 封面、目錄是否符合消防安全設備檢修申報書製作暨消防安全設備檢查表填寫說明及規則之規定, 是否以A4格式, 並装订於左側(固定方式不採)。	
十	其他	(查核時發現有其他檢修設備於此處)	
受理日期	112年05月19日	受理單位	第一大隊基分隊
受理人員	蔡崇	受理人員簽章	蔡崇

※本表由受理人員填檢消防安全設備檢修申報表、檢修報告書等相關文件後填寫。

《消防安全設備檢修報告書》

場所名稱: 經濟部標準檢驗局-計費表檢輪場

場所地址: 花蓮市海岸路 19 號、忠義三街 6-2 號

管理權人: 楊振奇

電話: 03-8221121

檢修機構名稱: 立鼎消防工程顧問有限公司

地址: 花蓮縣吉安鄉自強路自強巷 9 弄 7 號

電話: 03-8567969、0935245615

檢修人員姓名: 消防設備師 資大德

檢修人員證號: 消防證字第 532 號

地址: 花蓮縣吉安鄉自強路自強巷 9 弄 7 號

電話: 03-8567969、0935245615

場所類別: 乙-6

申報項目: 外觀檢查、 性能檢查 綜合檢查

申報年度: 112 年 上半年度 下半年度

申報日期: 民國 112 年 05 月 日

《消防安全設備檢修報告書》

場所名稱：經濟部標準檢驗局一報驗發證大樓、教育展示中心

場所地址：花蓮市忠義二街 11 號、忠義三街 6-12 號

管理權人：楊振奇

電話：03-8221121

檢修機構名稱：立鼎消防工程顧問有限公司

地址：花蓮縣吉安鄉自強路自強巷 9 弄 7 號

電話：03-8567969、0935245615

檢修人員姓名：消防設備師 資大德

檢修人員證號：消師證字第 532 號

地址：花蓮縣吉安鄉自強路自強巷 9 弄 7 號

電話：03-8567969、0935245615

場所類別：乙-6

申報項目：外觀檢查、性能檢查綜合檢查

申報年度：112 年上半年度下半年度

申報日期：民國 112 年 05 月 日

《消防安全設備檢修報告書》

場所名稱：經濟部標準檢驗局一計量與綠能探索館

場所地址：花蓮市忠義二街 9、9-1 號

管理權人：楊振奇

電話：03-8221121

檢修機構名稱：立鼎消防工程顧問有限公司

地址：花蓮縣吉安鄉自強路自強巷 9 弄 7 號

電話：03-8567969、0935245615

檢修人員姓名：消防設備師 資大德

檢修人員證號：消師證字第 532 號

地址：花蓮縣吉安鄉自強路自強巷 9 弄 7 號

電話：03-8567969、0935245615

場所類別：乙-6

申報項目：外觀檢查、性能檢查綜合檢查

申報年度：112 年上半年度下半年度

申報日期：民國 112 年 05 月 日

消防安全設備檢修申報書