

執業消防設備人員 業務登記簿

姓名：_____

啟用日期：_____

編號：_____

登記簿填寫說明：

1. 依消防設備人員法第十二條第三項規定，消防設備人員執行業務，應備業務登記簿，以書面或電子檔方式詳實記載委託人姓名或名稱、地址、辦理事項及處理情形，並至少保存五年。
2. 業務登記簿為執業消防設備人員重要文件，業務紀錄應逐案編號，並逐欄詳細登載；須另啟用新登記簿時，執業圖記及執業執照紀錄應繼續登錄，未異動時，新登記簿第一筆資料應謄寫前一登記簿最後一筆資料。

執業機構基本資料

- 一、 執業機構負責人：
- 二、 執業機構地址：
- 三、 聯絡電話：
- 四、 服務項目：

執業圖記異動紀錄

啟用日期(一) 年 月 日	啟用日期(二) 年 月 日	啟用日期(三) 年 月 日
啟用日期(四) 年 月 日	啟用日期(五) 年 月 日	啟用日期(六) 年 月 日
啟用日期(七) 年 月 日	啟用日期(八) 年 月 日	啟用日期(九) 年 月 日

執業執照請領及異動紀錄

執照字號	核發機關	核發日期、文號	執照效期	類別(勾選)
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止
字第 號		年 月 日 字第 號	起： 月 日 迄： 年 月 日	<input type="checkbox"/> 新領 <input type="checkbox"/> 換發 <input type="checkbox"/> 變更 <input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 撤銷 <input type="checkbox"/> 廢止

執業紀錄

案號：_____ 執業執照字號：_____

執業方式：消防設備人員法第 七條第一項第_____款

服務 案件	名 稱			
	內 容	<input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 監造 <input type="checkbox"/> 測試 <input type="checkbox"/> 檢修 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
	地 址			
辦理 日期	起	年 月 日	訖	年 月 日
委 託 者	姓 名 (或名稱)			
	聯絡電話			
	地 址			
相關主管機關登 記或許可證號		(建造執照、使用執照等)		
服務契約金額				
服務內容摘要				
辦 理 情 形 (應 詳 細 紀 錄)	(背面續)			

辦理
情形

(續前頁)