

防火管理人 遴用 異動 (請勾選) 提報表

受文者	彰化縣消防局第_____大隊_____分隊					
主旨	提報本場所防火管理人					
提報人	(簽名或蓋章)					
場所	名稱				電話	
	地址					
	管理權人	姓名			簽名 (或蓋章)	
		住址			身分證 字號	
防火 管理 人	遴用	姓名			簽名 (或蓋章)	
		身分證字號			出生日期	
		選派年月日	年 月 日		民國(辦) 年 月 日	
		職稱				
		接受講習機構				
		證書日期	年 月 日	證書文號		
	異動	姓名				
		異動日期	年 月 日			
		異動原因				
綜合意見 (消防機關填寫)					審核人： 分隊長： 大隊部：	

* 依消防法第十三條之規定辦理。防火管理人如有異動，應併同合格之替換人選，立即向消防機關提報。

* 請檢附防火管理人證書