消防安全重点单位申报备案登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所名称 （统一社会 信用代码） |  | | 法定代表人/ 主要负责人 |  |
| 地 址 |  | | 成立时间 |  |
| 单位类型 |  | | 经济所有制类型 |  |
| 单位电话 |  | | 单位传真 |  |
| 邮政编码 |  | | E-Mail |  |
| 上级单位 |  | | 固定资产额  （万元） |  |
| 行业  主管部门 |  | | 所属地区派出所 |  |
| 营业时 最大人数 |  | | 员工人数  （人） |  |
| 场所分类 |  | | 燃气种类 |  |
| 火灾危险性 |  | | | |
| 场所所在 建筑情况 | 名称 |  | 建筑面积 |  |
| 建筑层数 （地上/地下） |  | 建筑高度 |  |
| □消防车道 是否畅通：□是 □否  □消防车登高操作场地 是否符合消防安全要求：□是 □否  □室外消火栓 是否完好有效：□是 □否  □水泵接合器 是否完好有效：□是 □否 | | | |
| □消防控制室 是否符合消防安全要求：□是 □否  □消防水泵房 是否符合消防安全要求：□是 □否  □消防电梯 是否符合消防安全要求：□是 □否  □柴油发电机房 是否符合消防安全要求：□是 □否  □燃油或燃气锅炉房 是否符合消防安全要求：□是 □否  □变压器室 是否符合消防安全要求：□是 □否  □配电室 是否符合消防安全要求：□是 □否  □其他专用房间： 是否符合消防安全要求：□是 □否 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 场所情况 | 用火  用电 | 电气线路设计单位：  电气线路施工单位：  电器产品是否符合消防安全要求： □是 □ 否  场所是否使用燃气： □是 □ 否  燃气类型：  燃气施工（安装）单位：  燃气用具是否符合消防安全要求： □是 □ 否  场所是否使用燃油： □是 □ 否  燃油储存位置及储量：  其他用火用电情况： |
| 安全  疏散 | 安全出口数量： 是否通畅：□是 □否  疏散楼梯设置形式：  疏散楼梯数量： 是否通畅：□是 □否  避难层（间）设置位置：  避难层（间）数量： 是否符合消防安全要求：□是 □否  □消防应急广播 是否完好有效：□是 □否  □消防应急照明 是否完好有效：□是 □否  □疏散指示标志 是否完好有效：□是 □否 |
| 消防  设施 | □室内消火栓 是否完好有效：□是 □否  □自动喷水灭火系统 是否完好有效：□是 □否  □火灾自动报警系统 是否完好有效：□是 □否  □气体灭火系统 是否完好有效：□是 □否  □泡沫灭火系统 是否完好有效：□是 □否  □机械防烟系统 是否完好有效：□是 □否  □机械排烟系统 是否完好有效：□是 □否  □其他消防设施：  □ 灭火器种类、型号和数量： |
| 其他需要说明的情况： | | |