

## 臺北市政府體育局轄管場館(不含游泳池)檢查表

受檢場所名稱				檢查日期	年 月 日 時 分		
受檢場地址				檢查性質	<input type="checkbox"/> 平時檢查	<input type="checkbox"/> 聯合檢查	
					<input type="checkbox"/> 檢舉案件	<input type="checkbox"/> 其他	
經營主體				經營型態	<input type="checkbox"/> 公營	<input type="checkbox"/> 公設民營	
					<input type="checkbox"/> 私營	<input type="checkbox"/> 其他	
現場管理人		職 稱		聯絡電話			
業 別	檢 查 項 目	查 核 結 果			備 註		
		符合規定	不符規定	其他			
<input type="checkbox"/> 健身中心	現場教練及指導員 (具合法證照或專業資歷)				教練姓名：		
	現場會員人數等訊息揭露						
	運動器材、設備正常使用						
	設備使用說明						
	不當使用可能產生危險之警告標示 及緊急處理危險方法說明						
	場所依規定設置 AED						
	公共意外責任險				投保業者： 保單編號： 保險期間：       年       月       日 至       年       月       日 每一個人身體傷亡：                   萬元 每一意外事故傷亡：                   萬元 每一意外事故財產損失：               萬元 保險期間總保險金額：               萬元		
<input type="checkbox"/> 使用定型化契約，應提供履約保證 <input type="checkbox"/> 發行商品(服務)禮券，應提供履約保證 <input type="checkbox"/> 無使用定型化契約、發行商品(服務)禮券				辦理金融機構： 辦理方式： <input type="checkbox"/> 信託專戶管理 <input type="checkbox"/> 足額履保 <input type="checkbox"/> 其他 履保期限：			
<input type="checkbox"/> 撞球場 <input type="checkbox"/> 溜冰場 <input type="checkbox"/> 保齡球場 <input type="checkbox"/> 其他場館	公共意外責任險				投保業者： 保單編號： 保險期間：       年       月       日 至       年       月       日 每一個人身體傷亡：                   萬元 每一意外事故傷亡：                   萬元 每一意外事故財產損失：               萬元 保險期間總保險金額：               萬元		
其他說明事項：					業者公司章(含統一編號)		
檢 查 結 果	<input type="checkbox"/> 合格		簽 名 或 蓋 章	檢查人員	在場人員		
	<input type="checkbox"/> 不合格 限於    年    月    日前改善完竣						
	<input type="checkbox"/> 其他						