

臺北市政府公共安全聯合稽(複)查紀錄表(環保局權管部分)

稽查對象	登記名稱				負責人		
	市招				統一編號		
	地址	區 弄	路/街 號	段 樓	巷	電話	
	時間	年	月	日	時	分至	時 分
	類型	<input type="checkbox"/> 中式 <input type="checkbox"/> 西式 <input type="checkbox"/> 日式 <input type="checkbox"/> 燒烤 <input type="checkbox"/> 速食 <input type="checkbox"/> 複合式( <input type="checkbox"/> 中式+ <input type="checkbox"/> 西式+ <input type="checkbox"/> 日式+ <input type="checkbox"/> 燒烤+ <input type="checkbox"/> 速食+____) <input type="checkbox"/> 其他_____					
空氣污染	防制設備種類	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 水洗機 <input type="checkbox"/> 靜電機 <input type="checkbox"/> UV/O <sub>3</sub> <input type="checkbox"/> 其他_____ 正常運作否：_____					
	防制設備保養頻率	<input type="checkbox"/> 靜電機_____ <input type="checkbox"/> 水洗機_____ <input type="checkbox"/> UV/O <sub>3</sub> _____ <input type="checkbox"/> 活性碳_____ 最近一次保養時間：_____					
噪音	音源名稱				管制 類區	<input type="checkbox"/> 第一類 <input type="checkbox"/> 第二類 <input type="checkbox"/> 第三類 <input type="checkbox"/> 第四類	
	監測時間	時	分至	時	分	動特性	<input type="checkbox"/> 快特性 <input type="checkbox"/> 慢特性
	監測結果	音源是否啟動 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 負責人無法配合背景音量之測定 <input type="checkbox"/> 測量：量測均能音量 _____db(A) 背景音量 _____db(A) 修正後均能音量 _____db(A) 管制標準 _____db(A) 氣象條件： <input type="checkbox"/> 下雨 <input type="checkbox"/> 無雨，風速 _____公尺/秒(量測時不得大於5公尺/秒) <input type="checkbox"/> 無適當量測地點，無法測量： <input type="checkbox"/> 距最近建築物牆面線1m內 <input type="checkbox"/> 均能音量與背景音量相差小於3db					
廢棄物	環境清理	油脂截留槽清理： <input type="checkbox"/> 有/清理頻率_____ <input type="checkbox"/> 未設置；其他：_____					
	一般垃圾及事業廢棄物清理	一般垃圾及事業廢棄物清除： <input type="checkbox"/> 產出量30公斤/日以下交清潔隊 <input type="checkbox"/> 委外清理，清除機構：_____，清理合約： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 廚餘清除： <input type="checkbox"/> 交清潔隊 <input type="checkbox"/> 交再利用機構_____，清理合約： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 廢食用油清除： <input type="checkbox"/> 無產出 <input type="checkbox"/> 交清潔隊 <input type="checkbox"/> 交再利用機構_____ 清理合約： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
查核結果		<input type="checkbox"/> 查核現場未有污染情事 <input type="checkbox"/> 違反法令進行告發，告發單號_____；改善期限 _____年 _____月 _____日 告發之詳細說明，或查現場其他事項，請記載於下：					
事業代表 簽名				稽查人員			
				單位主管			