

## 臺北市建築物外牆安全診斷檢查申報書(A1)

一、本案建築物依「臺北市建築物外牆安全診斷檢查及申報辦法」規定辦理建築物外牆安全診斷檢查及申報，茲檢附診斷報告書及有關文件，敬請准予備查。

二、本申報內容如有不實，或違反「臺北市建築管理自治條例第31條之1」，願依法負其責任。

此致

臺北市政府都市發展局

申 報 人：

(簽章)

申報日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

壹、應附文件（有「\*」符號之項目，得視個案需求或依法令規定需查核者始檢附之）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 01. 臺北市建築物外牆安全診斷檢查申報書（A1）<br><input type="checkbox"/> 02. 臺北市建築物外牆安全診斷檢查之申報人名冊（A2）<br><input type="checkbox"/> 03. 臺北市建築物外牆安全診斷專業檢查人員名冊（A3）<br><input type="checkbox"/> 04. 臺北市建築物外牆安全診斷報告書（B1）<br><input type="checkbox"/> 05. 臺北市建築物外牆安全檢查記錄簡圖（B2）<br><input type="checkbox"/> 06. 臺北市建築物外牆安全診斷檢查現況照片（B3）<br><input type="checkbox"/> 07. 臺北市建築物外牆損壞狀況紀錄表（B4）*<br><input type="checkbox"/> 08. 臺北市建築物外牆改善計畫書（B5）*<br><input type="checkbox"/> 09. 專業診斷人員簽證表（B6） | <input type="checkbox"/> 10. 使用執照影本<br><input type="checkbox"/> 11. 建築物權利證明文件<br><input type="checkbox"/> 12. 專業診斷檢查機構證明文件<br><input type="checkbox"/> 13. 專業診斷檢查人員證明文件<br><input type="checkbox"/> 14. 其他經主管機關指定應檢附之文件 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

貳、建築物基本資料

|                |                                                                                                                                                            |               |             |                                                              |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|--------------------------------------------------------------|
| 建築物名稱          |                                                                                                                                                            |               | 使用執照        |                                                              |
| 建物地址           | 臺北市 區 里 路 段 巷 弄 號（代表號）                                                                                                                                     |               |             |                                                              |
| 診斷檢查標的         |                                                                                                                                                            |               |             |                                                              |
| 申報人            |                                                                                                                                                            |               |             |                                                              |
| 公寓大廈管理組織       | 組織名稱                                                                                                                                                       |               | 組織報備        | <input type="checkbox"/> 未報備<br><input type="checkbox"/> 有報備 |
|                | 主任委員<br>管理負責人                                                                                                                                              |               | 聯絡電話<br>或手機 |                                                              |
|                | 聯絡人                                                                                                                                                        |               | 聯絡電話<br>或手機 |                                                              |
|                | 通訊地址                                                                                                                                                       |               |             |                                                              |
| 申報人姓名<br>（代表人） |                                                                                                                                                            | 身分證字號<br>統一統編 |             |                                                              |
|                |                                                                                                                                                            | 聯絡電話<br>或手機   |             |                                                              |
| 通訊地址           |                                                                                                                                                            |               |             |                                                              |
| 受託人            | <input type="checkbox"/> 專業診斷檢查機構 <input type="checkbox"/> 專業診斷人員                                                                                          |               |             |                                                              |
| 備註             | 1、本表所稱「申報人」係指臺北市建築管理自治條例第31條之1第1項規定之建築物所有權人、公寓大廈管理委員會或管理負責人。<br>2、申報人人數達二人以上者應填列「申報人名冊（A2）」。<br>3、申報人或受託人如非本國人，其「姓名」欄應填列與護照登載相同之外交姓名；另「國民身分證統一編號」欄應填列護照號碼。 |               |             |                                                              |

參、專業診斷檢查機構與人員

|                            |                                          |  |                  |                 |
|----------------------------|------------------------------------------|--|------------------|-----------------|
| 專業<br>診斷<br>檢查<br>機構       | 機 構 名 稱                                  |  | 機<br>構<br>簽<br>章 | (機構大小章、負責人簽名用印) |
|                            | 認 可 證<br>字 號                             |  |                  |                 |
|                            | 負 責 人<br>姓 名                             |  |                  |                 |
|                            | 機 構 地 址                                  |  |                  |                 |
| 專<br>業<br>診<br>斷<br>人<br>員 | 姓 名                                      |  | 人<br>員<br>簽<br>章 | (執業圖記、簽名用印)     |
|                            | 連 絡 電 話<br>手 機 號 碼                       |  |                  |                 |
|                            | 認 可 證<br>字 號                             |  |                  |                 |
|                            | 通 訊 地 址                                  |  |                  |                 |
| 專<br>業<br>檢<br>查<br>人<br>員 | 姓 名                                      |  | 人<br>員<br>簽<br>章 | (簽名用印)          |
|                            | 認 可 證<br>字 號                             |  |                  |                 |
|                            | 連 絡 電 話<br>手 機 號 碼                       |  |                  |                 |
| 備<br>註                     | 填列本申報書之專業檢查人員，人數達二人以上者應填列「專業檢查人員名冊(A3)」。 |  |                  |                 |