

新建樓宇消防裝置及設備裝置工程完成證明書

(註冊消防裝置承辦商提供的獨立編號)

檔案編號 *8/43/ _____

*19/20/43/ _____

消防裝置及設備類別：

- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 聲響／視像警報系統 | <input type="checkbox"/> 滅火氈 | <input type="checkbox"/> 沙桶 |
| <input type="checkbox"/> 自動啓動裝置 | <input type="checkbox"/> 消防控制中心 | <input type="checkbox"/> 花灑系統 |
| <input type="checkbox"/> 不含水的滅火劑自動固定裝置 | <input type="checkbox"/> 火警偵測系統 | <input type="checkbox"/> 靜態式排煙系統 |
| <input type="checkbox"/> 集水花灑系統 | <input type="checkbox"/> 消防栓／喉轆系統* | <input type="checkbox"/> 街道消防栓系統 |
| <input type="checkbox"/> 水簾系統 | <input type="checkbox"/> 認可的自動操作固定器具 | <input type="checkbox"/> 消防水缸 |
| <input type="checkbox"/> 塵埃偵測系統 | <input type="checkbox"/> 固定泡沫系統 | <input type="checkbox"/> 通風／空調控制系統 |
| <input type="checkbox"/> 機械式排煙系統 | <input type="checkbox"/> 氣體偵測系統 | <input type="checkbox"/> 水霧系統 |
| <input type="checkbox"/> 應急發電機 | <input type="checkbox"/> 氣體排放系統 | <input type="checkbox"/> 噴水系統 |
| <input type="checkbox"/> 應急照明系統 | <input type="checkbox"/> 手提滅火筒 | <input type="checkbox"/> 供水 |
| <input type="checkbox"/> 出口指示牌 | <input type="checkbox"/> 樓梯增壓 | <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| <input type="checkbox"/> 火警警報系統 | <input type="checkbox"/> 裝有固定水泵的環形水管系統 | _____ |

 請在適當方格內填上「✓」號。

上列消防裝置／設備已安裝於（處所地址）

安裝工程已於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 完成。本人現證明，有關消防裝置／設備是依據與 FSI/314 一併遞交的消防裝置圖則（遞交日期：_____年_____月_____日）和／或經消防處核准的建築圖則（遞交日期：_____年_____月_____日）安裝，並且已經測試。據本人所知，根據消防處處長不時公布的《最低限度之消防裝置及設備守則》與《裝置及設備之檢查、測試及保養守則》，有關消防裝置／設備是在有效操作狀態。

現附上下列文件的正本／經核證真確副本：

- 已填妥的測試及運作核對表
- 產品認證機構發出的*列入名單證明書／記錄／文件／印本
- *消防處認可／接納信
- *測試證明書／數據表／產品目錄／計算書
- 其他（請註明，例如消防安全管理計劃，消防工程報告）： _____

 請在適當方格內填上「✓」號。

備註：如適用，應附上由註冊專業工程師認可與機械式排煙系統／樓梯增壓系統相關的測試報告。

安裝工程完成後 14 天內，註冊消防裝置承辦商須將本證明書發送予作出指示(據該指示他承擔進行該工程)的人，並將副本送交消防處處長。

* 請刪除不適用者。

本人明白，本證明書是根據《消防（裝置及設備）規例》第 9 條發出。根據該規例第 9(2A)及 9(3)條，任何註冊消防裝置承辦商發出或送交的證明書或副本中，如在要項上屬虛假或具誤導性，即屬犯罪，一經定罪，可處第 5 級罰款。

（供第 1 和第 2 級註冊消防裝置承辦商填寫）

註冊消防裝置承辦商編號：_____

註冊消防裝置承辦商名稱：_____

授權人姓名：

授權人簽署：

公司印鑑：

（供第 3 級註冊消防裝置承辦商填寫）

註冊消防裝置承辦商編號：_____

註冊消防裝置承辦商名稱：_____

簽署：

辦公室地址：_____

電話號碼：_____

日期：_____

備註：第 3 級註冊消防裝置承辦商必須就認可的自動操作固定器具和認可的自動操作固定器具簽發獨立的 FSI / 501a。

安裝工程完成後 14 天內，註冊消防裝置承辦商須將本證明書發送予作出指示(據該指示他承擔進行該工程)的人，並將副本送交消防處處長。