

# 消防监督检查通知书

×消查通字〔 〕第 号

（被检查人名称、统一社会信用代码）：

根据（法律依据名称），决定对你单位实施消防监督检查。现将相关事项通知如下：

## 一、消防监督检查人员信息

姓名：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

姓名：\_\_\_\_\_ 行政执法证号：\_\_\_\_\_

## 二、消防监督检查时间及地点

时间： 年 月 日（ 时 分）至 年 月 日  
（ 时 分）

地点：\_\_\_\_\_

## 三、消防监督检查法律依据

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 四、消防监督检查内容及方式

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

请提供下列材料、物品和必要的工作条件，配合消防监督检查人员依法开展各项检查活动。如拒不配合检查，将依法承担法律责任。

(一) 材料、物品清单：\_\_\_\_\_。

(二) 到场配合消防监督检查的人员：\_\_\_\_\_。

(三) 其他：\_\_\_\_\_。

## 五、消防监督检查频次

本次检查系日常检查 专项检查，年度检查频次上限：\_\_\_\_次，本次为第\_\_\_\_次。

本次检查系根据 投诉举报 转办交办 数据监测  
其他\_\_\_\_\_发起的消防监督检查，不受年度检查频次上限限制。

## 六、权利告知

(一) 如你单位发现存在消防监督检查人员不出示行政执法证件等违反规定实施消防监督检查的情形，有权拒绝接受检查。

(二) 如你单位认为消防监督检查人员与检查工作有直接利害关系或者有其他关系可能影响公正执法，可以申请回避。是否同意回避的决定将在\_\_\_\_日内作出并告知你单位，回避申请审查期间不停止消防监督检查。

(三) 你单位有权监督消防监督检查全过程，如认为侵犯你单位合法权益，有权投诉举报、依法获得救济。

(四) 其他\_\_\_\_\_。

本次消防监督检查，将同步开展音像记录。

(消防救援机构名称及印章)

年 月 日

消防救援机构联系人、联系方式：\_\_\_\_\_

受送达人：签名或者盖章 年 月 日

送达方式和地址：\_\_\_\_\_

# 国务院办公厅

## 《关于严格规范涉企行政检查的意见》

### “五个严禁” “八个不得”

严禁逐利检查，不得接受被检查企业的任何馈赠、报酬、福利待遇，不得参加被检查企业提供的宴请、娱乐、旅游等活动，不得由被检查企业支付消费开支或者将检查费用转嫁给企业，不得强制企业接受指定的中介机构提供服务。

严禁干扰企业正常生产经营，不得刻意要求法定代表人到场。

严禁任性处罚企业，不得乱查封、乱扣押、乱冻结、动辄责令停产停业。

严禁下达检查指标，不得将考核考评、预算项目绩效与检查频次、罚款数额挂钩。

严禁变相检查，不得以观摩、督导、考察等名义行检查之实。

一式两份，一份交被检查单位，一份附卷。

(此处印制消防救援机构名称)

## 消防监督检查记录

编号：( )第 号

检查形式： 消防监督抽查

公众聚集场所投入使用、营业前消防安全检查

被检查单位(场所)名称：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

消防安全责任人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

消防安全管理人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

联 系 人：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_

消防安全重点单位

非消防安全重点单位

消防监督检查员：\_\_\_\_\_

检查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_时

被检查单位随同检查人员(签名)：\_\_\_\_\_



<p style="text-align: center;">安全 疏散</p>	<p>疏散通道 抽查部位_____</p> <p>安全出口 抽查部位_____</p> <p>应急照明 抽查部位_____</p> <p>疏散指示标志 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 避难层 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 应急广播 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>
<p style="text-align: center;">消防 控制室</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防控制室</p> <p>值班操作人员 在岗人数_____ 值班记录 <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无</p> <p>消防联动控制设备运行情况 <input type="checkbox"/>正常 <input type="checkbox"/>不正常</p> <p>消防电话 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>
<p style="text-align: center;">消 防 设 施</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 火灾自动报警系统</p> <p>探测器 抽查部位及数量_____</p> <p>手动报警器 抽查部位_____</p> <p>控制设备 抽查部位_____</p> <p>其他设施_____ 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>
<p style="text-align: center;">消 防 给 水 设 施</p>	<p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防给水设施</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防水池 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防水箱 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 消防水泵 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 室内消火栓 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 室外消火栓 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 水泵接合器 抽查部位_____</p> <p><input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>无 稳压设施 抽查部位_____</p> <p>其他设施_____ 抽查部位_____</p> <p>检查情况:</p>

消 防 设 施 器 材	自 动 灭 火 系 统	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <b>自动喷水灭火系统</b> <b>报警阀</b> 抽查部位_____ <b>末端试水装置</b> 抽查部位_____ 压力值_____ <b>其他设施</b> _____ 抽查部位_____ <b>检查情况:</b>
	其 他 设 施 器 材	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <b>其他自动灭火系统</b> <b>类型</b> _____ <b>设置部位</b> _____ <b>检查情况:</b>
	其 他 消 防 安 全 管 理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <b>防火门</b> 抽查部位_____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <b>防火卷帘</b> 抽查部位_____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <b>防排烟设施</b> 抽查部位_____ <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 <b>灭火器</b> 抽查部位及数量_____ <b>其他设施</b> _____ 抽查部位_____ <b>检查情况:</b>
其 他 消 防 安 全 管 理	<input type="checkbox"/> 不涉及 <b>电器产品的线路定期维护、检测</b> <input type="checkbox"/> 有记录 <input type="checkbox"/> 无记录 <input type="checkbox"/> 不涉及 <b>燃气用具的管路定期维护、检测</b> <input type="checkbox"/> 有记录 <input type="checkbox"/> 无记录 <input type="checkbox"/> 不涉及 <b>违反规定使用明火作业或在具有火灾、爆炸危险的场所吸烟、使用明火</b> <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不涉及 <b>违反消防安全规定进入生产、储存易燃易爆危险品场所</b> <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 不涉及 <b>违反有关消防技术标准和管理规定生产、储存、运输、销售、使用、销毁易燃易爆危险品</b> <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 <b>其他情况:</b>	
备 注		

(此处印制消防救援机构名称)

## 消防监督检查记录

(其他形式消防监督检查适用)

编号: ( ) 第 号

检查时间: 年 月 日 时

检查类型: <input type="checkbox"/> 大型群众性活动举办前的检查 <input type="checkbox"/> 对举报投诉的核查 <input type="checkbox"/> 复查 <input type="checkbox"/> 申请恢复使用、生产、经营的检查 <input type="checkbox"/> 申请解除临时查封的检查 <input type="checkbox"/> 专项检查 <input type="checkbox"/> 其他检查			
单位情况	单位(场所)名称		法定代表人/主要负责人
	地址		联系人及联系电话
检查内容和情况			
备注			

消防监督检查员(签名):

被检查单位随同检查人员(签名):

此记录由消防救援机构存档。对大型群众性活动举办前进行消防安全检查的,另制作一份加盖印章后移交公安机关治安管理部门,由其在存档联备注栏签收。

(此处印制消防救援机构名称)

## 社会消防技术服务消防监督检查记录

编号: [ ] 第 号

被检查单位名称: \_\_\_\_\_

地 址: \_\_\_\_\_

法定代表人: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

技术负责人: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

联系人: \_\_\_\_\_ 电话: \_\_\_\_\_

消防设施维护保养检测机构

消防安全评估机构

消防监督检查员: \_\_\_\_\_

检查时间: \_\_\_\_\_

被检查单位随同检查人员(签名): \_\_\_\_\_

此记录由消防救援机构存档

**监督检查内容和情况**

从业 条件	<p>企业法人资格：<input type="checkbox"/>有    <input type="checkbox"/>无</p> <p>建筑面积：_____</p> <p>注册消防工程师人数：_____</p> <p>一级注册消防工程师人数：_____</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 取得消防设施操作员国家职业资格证书 证书人数：_____</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 取得消防设施操作员国家职业资格中级技能等级以上 证书人数：_____</p> <p>不涉及 与消防设施维护保养检测业务范围相适应的仪器、设备 、设施：<input type="checkbox"/>有    <input type="checkbox"/>无    有,但不符合要求</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 质量管理体系：<input type="checkbox"/>有    <input type="checkbox"/>无    <input type="checkbox"/>有,但不健全</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 与消防安全评估业务范围相适应的仪器、设备、设施 ：<input type="checkbox"/>有    <input type="checkbox"/>无    <input type="checkbox"/>有,但不符合要求</p> <p><input type="checkbox"/>不涉及 消防安全评估过程控制体系：<input type="checkbox"/>有    <input type="checkbox"/>无    <input type="checkbox"/>有, 但不健全</p> <p>是否具备从业条件：<input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p>
从业 活动	<p>是否冒用其他社会消防技术服务机构名义从事社会消防技术服务 活动： <input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p> <p>所属注册消防工程师是否在两个以上社会组织执业： <input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p> <p>从事相关消防技术服务活动的人员是否具有相应资格： <input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p> <p>是否转包、分包消防技术服务项目： <input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p> <p>是否设立技术负责人、明确项目负责人： <input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p> <p>出具的书面结论文件是否由技术负责人、项目负责人签名、盖 章，并加盖消防技术服务机构印章： <input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p> <p>是否与委托人签订消防技术服务合同： <input type="checkbox"/>是    <input type="checkbox"/>否</p>

<p>从业活动</p>	<p>消防设施维护保养检测机构的项目负责人或者消防设施操作员是否到现场实际开展工作：  <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>是否在经营场所公示营业执照、工作程序、收费标准、从业守则、注册消防工程师注册证书、投诉电话等事项：  <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>是否建立或者保管消防技术服务档案：  <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否；</p> <p>是否按照国家标准、行业标准维护保养、检测建筑消防设施：  <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>是否出具虚假、失实文件：  <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>是否在经其维护保养的消防设施所在建筑的醒目位置公示消防技术服务信息：  <input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <hr/> <p>其他情况：</p>
<p>备注</p>	

(此处印制消防救援机构名称)  
**公众聚集场所投入使用、营业消防安全检查记录表**  
 编号: X消安检字〔 〕XXX号

消防监督人员(签名):

检查时间: 年 月 日 时至 时

场所名称		场所地址	
抽查项目		抽查具体情况(逐项实施抽查,逐一记录发现的消防安全事项,未发现或者无此项目的如实填写)	
消防安全责任		<b>重要事项:</b> <input type="checkbox"/> 未依法确定消防安全责任人,或者未明确相应职责的。 <input type="checkbox"/> 未依法确定消防安全管理人,或者未明确相应职责的。 <b>其他事项:</b>	<b>具体情形:</b>
消防安全技术条件	一、总平面布局	<b>重要事项:</b> <input type="checkbox"/> 场所所在建筑和其他建筑之间的防火间距被占用,无法当场改正的。 <input type="checkbox"/> 场所所在建筑未按消防技术标准设置消防车道,或者消防车道不能满足消防车通行,无法当场改正的。 <input type="checkbox"/> 场所所在建筑消防车登高操作场地不能满足消防扑救作业条件,无法当场改正的。 <b>其他事项:</b>	<b>具体情形:</b>
	二、平面布置	<b>重要事项:</b> <input type="checkbox"/> 场所位置的设置不符合法律法规和消防技术标准要求的。 <b>其他事项:</b>	<b>具体情形:</b>

	三、防火分区及防火分隔	<p><b>重要事项:</b> <input type="checkbox"/>场所的防火分区设置不符合消防技术标准的。  <input type="checkbox"/>场所的防火墙、防火卷帘、防火门、防火窗等防火分隔设施被拆除或者损坏,无法当场改正的。  <input type="checkbox"/>场所的电缆井、管道井等穿越楼板处的防火封堵材料选用或者填塞不符合消防技术标准,无法当场改正的。</p> <p><b>其他事项:</b></p>	<p><b>抽查部位:</b></p> <p><b>具体情形:</b></p>
	四、安全疏散	<p><b>重要事项:</b> <input type="checkbox"/>场所未按消防技术标准设置独立的安全出口或疏散楼梯的。  <input type="checkbox"/>场所的安全出口数量、间距,疏散门形式、开启方向等设置不符合消防技术标准的。  <input type="checkbox"/>场所的疏散楼梯间设置形式、防火分隔、前室面积、穿越管线等不符合消防技术标准的。  <input type="checkbox"/>场所的疏散距离不符合消防技术标准的。  <input type="checkbox"/>场所的安全出口、疏散楼梯、疏散走道宽度不符合消防技术标准的。  <input type="checkbox"/>场所未按消防技术标准设置避难走道、避难间、避难层,或者避难走道、避难间、避难层被占用,无法当场改正的。  <input type="checkbox"/>场所在门窗设置影响逃生和灭火救援的障碍物,无法当场改正的。</p> <p><b>其他事项:</b></p>	<p><b>抽查部位:</b></p> <p><b>具体情形:</b></p>
	五、内部装修	<p><b>重要事项:</b> <input type="checkbox"/>场所违反消防技术标准使用易燃、可燃材料装修、装饰的。</p> <p><b>其他事项:</b></p>	<p><b>抽查部位:</b></p> <p><b>具体情形:</b></p>

	六、消防水源	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>场所所在建筑按照消防技术标准应当设置消防水池、消防水箱、消防水泵房而未设置的。</p> <p><input type="checkbox"/>场所所在建筑消防水泵房设置位置、耐火等级不符合消防技术标准的。</p> <p><input type="checkbox"/>场所所在建筑消防水泵房疏散门不能直通室外或安全出口的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>抽查部位：</b></p> <p><b>具体情形：</b></p>
	七、室外消火栓系统和水泵接合器	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>场所所在建筑按照消防技术标准应当设置而未设置的。</p> <p><input type="checkbox"/>场所所在建筑管网无水，或者栓口压力等不符合消防技术标准规定，无法正常供水的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>抽查部位：</b></p> <p><b>具体情形：</b></p>
	八、室内消火栓系统	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>场所按照消防技术标准应当设置而未设置的。</p> <p><input type="checkbox"/>场所管网无水，或者栓口压力等不符合消防技术标准规定，无法正常供水的。</p> <p><input type="checkbox"/>场所所在建筑消防水泵无法联动控制启动，或者无法在消防水泵房现场启动，或者无法在消防控制室远程启动，且无法当场改正的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>抽查部位：</b></p> <p><b>具体情形：</b></p>
	九、自动喷水灭火系统	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>场所按照消防技术标准应当设置而未设置的。</p> <p><input type="checkbox"/>场所管网无水，或者末端试水装置压力等不符合消防技术标准规定，无法正常供水的。</p> <p><input type="checkbox"/>场所所在建筑消防水泵无法联动控制启动，或者无法在消防水泵房现场启动，或者无法在消防控制室远程启动，且无法当场改正的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>抽查部位：</b></p> <p><b>具体情形：</b></p>

	十、火灾自动报警系统	<b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/> 场所按照消防技术标准应当设置而未设置的。 <input type="checkbox"/> 场所设置的系统无法报警或者无法实现联动控制功能，无法当场改正的。 <b>其他事项：</b>	<b>抽查部位：</b> <b>具体情形：</b>
	十一、防烟排烟系统	<b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/> 场所按照消防技术标准应当设置而未设置的。 <input type="checkbox"/> 场所所在建筑防烟排烟风机、补风机无法联动控制启动，或者无法现场手动启动，或者无法在消防控制室远程启动，且无法当场改正的。 <b>其他事项：</b>	<b>抽查部位：</b> <b>具体情形：</b>
	十二、消防应急照明和疏散指示标志	<b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/> 场所按照消防技术标准应当设置消防应急照明或者疏散指示标志而未设置的。 <input type="checkbox"/> 场所的消防应急照明或者疏散指示标志选型、照度、连续供电时间等不符合消防技术标准的。 <b>其他事项：</b>	<b>抽查部位：</b> <b>具体情形：</b>
	十三、电气线路	<b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/> 场所按照消防技术标准应当设置电气火灾监控系统而未设置的。 <input type="checkbox"/> 消防配电线路未按消防技术标准要求采取穿金属导管、封闭式金属槽盒等防火保护措施的。 <input type="checkbox"/> 额定功率不小于100W的高温照明灯具的引入线未采用不燃材料作隔热保护的。 <input type="checkbox"/> 额定功率不小于60W的高温照明灯具直接安装在易燃、可燃物体上的。 <b>其他事项：</b>	<b>抽查部位：</b> <b>具体情形：</b>
	十四、灭火器	<b>其他事项：</b>	<b>抽查部位：</b> <b>具体情形：</b>

	十五、消防电梯	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>场所按照消防技术标准应当设置而未设置的。  <input type="checkbox"/>场所的消防电梯前室使用面积，消防电梯前室、消防电梯井的防火分隔措施不符合消防技术标准的。  <input type="checkbox"/>场所的消防电梯载重、运行速度、控制方式、内部装修、防水措施、井底排水等不符合消防技术标准的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>抽查部位：</b></p> <p><b>具体情形：</b></p>
	十六、消防控制室	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>场所所在建筑按照消防技术标准应当设置而未设置的。  <input type="checkbox"/>场所所在建筑消防控制室设置位置、耐火等级不符合消防技术标准的。  <input type="checkbox"/>场所所在建筑消防控制室疏散门不能直通室外或安全出口的。  <input type="checkbox"/>场所所在建筑消防控制室有穿过与消防设施无关的电气线路及管路的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>抽查部位：</b></p> <p><b>具体情形：</b></p>
	十七、其他消防设施	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>场所按照消防技术标准应当设置而未设置的。  <input type="checkbox"/>场所已设置的其他消防设施，无法实现功能的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>抽查部位：</b></p> <p><b>具体情形：</b></p>
	消防安全管理	<p><b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/>未建立消防安全制度的。  <input type="checkbox"/>自动消防系统操作人员未持证上岗的。  <input type="checkbox"/>未制定灭火和应急疏散预案的。  <input type="checkbox"/>未按照要求建立专职消防队、志愿消防队（微型消防站）的。  <input type="checkbox"/>违反消防安全规定使用、储存易燃易爆危险品的。  <input type="checkbox"/>未按消防技术标准设置可燃气体浓度报警和燃油、燃气管道紧急切断装置的。</p> <p><b>其他事项：</b></p>	<p><b>具体情形：</b></p>

其他消防安全事项	<b>重要事项：</b> <input type="checkbox"/> 场所存在其他消防安全问题，可能构成重大火灾隐患，或者违反消防技术标准强制性条文规定，无法当场改正的。 <input type="checkbox"/> 场所存在其他违反法律法规规章的规定，可能严重威胁公共安全的。 <b>其他事项：</b>	<b>具体情形：</b>
事项数量	<b>重要事项：</b> ____项。 <b>其他事项：</b> ____项。	
备 注		

单位（场所）负责人签名：

(此处印制消防救援机构名称)

## 责令立即改正通知书

X消即字 ( ) 第 号

\_\_\_\_\_ :

根据《中华人民共和国消防法》第五十三条的规定，我\_\_\_\_\_于  
\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日对你单位（场所）进行消防监督检查，发现存在下列  
第\_\_\_\_\_项消防安全违法行为，现责令立即改正：

- 1. 消防设施、器材/消防安全标志的配置、设置不符合标准；
- 2. 消防设施、器材/消防安全标志未保持完好有效；
- 3. 损坏/挪用消防设施、器材；
- 4. 擅自拆除/停用消防设施、器材；
- 5. 占用/堵塞/封闭疏散通道、安全出口；
- 6. 埋压/圈占/遮挡消火栓，占用防火间距；
- 7. 违反消防安全规定进入生产/储存易燃易爆危险品场所；
- 8. 违反规定使用明火作业；
- 9. 在具有火灾、爆炸危险的场所吸烟/使用明火；
- 10. 占用/堵塞/封闭消防车通道，妨碍消防车通行；
- 11. 人员密集场所外墙门窗上设置影响逃生、灭火救援的障碍物；
- 12. 其他消防安全违法行为和火灾隐患：\_\_\_\_\_

具体问题：

你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。对消防安全违法行为，  
将依法予以处罚。

(消防救援机构印章)

年 月 日

被检查单位（场所）签收：

年 月 日

一式两份，一份交被检查单位（场所），一份存档。

(此处印制消防救援机构名称)

## 责令限期改正通知书

X消限字 ( ) 第 号

\_\_\_\_\_ :

根据《中华人民共和国消防法》第五十三条的规定,我\_\_\_\_\_于  
\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日对你单位(场所)进行消防监督检查,发现存在下列  
第\_\_\_\_\_项消防安全违法行为:

- 1. 未依法进行消防设计备案/竣工验收消防备案;
- 2. 消防设施、器材、消防安全标志配置、设置不符合标准, 未保持完好有效;
- 3. 损坏/挪用/擅自拆除消防设施、器材;
- 4. 占用/堵塞/封闭疏散通道、安全出口;
- 5. 埋压/圈占/遮挡消火栓, 占用防火间距;
- 6. 占用/堵塞/封闭消防车通道,妨碍消防车通行;
- 7. 人员密集场所外墙门窗上设置影响逃生、灭火救援的障碍物;
- 8. 使用不符合市场准入/不合格/国家明令淘汰的消防产品;
- 9. 电器产品/燃气用具的安装、使用及其线路、管路的设计、敷  
设、维护保养、检测不符合消防技术标准和管理规定;
- 10. 不履行《中华人民共和国消防法》第十六条/第十七条/第  
十八条/第二十一条第二款规定的其他消防安全职责;
- 11. 其他消防安全违法行为和火灾隐患: \_\_\_\_\_

具体问题:

对上述第\_\_\_\_\_项,责令你单位(场所)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
前改正;第\_\_\_\_\_项,责令你单位(场所)于\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
前改正。(可根据实际增减)

改正期间,你单位(场所)应当采取措施,确保消防安全。对消防安  
全违法行为,将依法予以处罚。

(消防救援机构印章)

年 月 日

被检查单位(场所)签收:

年 月 日

一式两份,一份交被检查单位(场所),一份存档。

(此处印制消防救援机构名称)

## 重大火灾隐患整改通知书

X 消重字 ( ) 第 号

\_\_\_\_\_ :

根据《中华人民共和国消防法》第五十三条的规定,我\_\_\_\_\_于  
\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日对你单位进行了消防监督检查,发现你单位存在下列  
火灾隐患:

上述隐患已构成重大火灾隐患,责令你单位于\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日前  
改正。

**火灾隐患消除前,你单位应采取措施,确保消防安全。对消防安全违  
法行为,将依法予以处罚。**

(消防救援机构印章)

年 月 日

被检查单位签收:

年 月 日

一式两份,一份交被检查单位,一份存档。

(此处印制消防救援机构名称)

## 消防产品监督检查记录

编号： (     ) 第     号

检查形式：  专项监督抽查       举报投诉核查  
 复 查                       其 他

被检查单位（场所）：

名 称： \_\_\_\_\_

消防安全重点单位       非消防安全重点单位

地 址： \_\_\_\_\_

消防安全责任人： \_\_\_\_\_ 消防安全管理人： \_\_\_\_\_

联系人： \_\_\_\_\_ 电话： \_\_\_\_\_

监督检查人员： \_\_\_\_\_

监督检查时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 时

被检查单位（场所）随同检查人员（签名）： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

产品名称 及规格型号	标称生产者	产 品 所在部位	检查 基数	检查 数量	市场准入检查情况	产品质量现场检查情况
备 注						

(此处印制消防救援机构名称)

## 消防产品现场检查判定不合格通知书

X 消产判字 ( ) 第 号

\_\_\_\_\_ :

根据《中华人民共和国消防法》第五十三条和《消防产品监督管理规定》第二十一条、第二十四条,我\_\_\_\_\_于\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日对你单位(场所)使用的\_\_\_\_\_产品进行了监督检查。根据《消防产品监督管理规定》第二十六条的规定,现将判定的消防产品不合格情况通知如下:

(消防救援机构印章)

年 月 日

被检查单位(场所)有无异议:

无

有,理由: \_\_\_\_\_

被检查单位(场所)签收:

年 月 日

一式两份,一份交被检查单位(场所),一份存档。

(此处印制消防救援机构名称)

## 消防产品质量监督抽查抽样单

编号：( )第 号

被抽样单位(场所)		法定代表人/ 主要负责人	
地址、邮编			
被抽样建筑(工程) 名称		联系电话	
样品名称		规格型号	
标称生产者名称		商标名称	
市场准入证书 编号		型式检验报告 编号	
生产(出厂)日期		进货或使用 日期	
抽样日期		抽样数量	
抽样地点		抽样基数	
被抽样单位(场所) 确认情况		标称生产者 确认情况	
	年 月 日 (负责人签名或加盖印章)		年 月 日 (负责人签名或加盖印章)
抽样人员 签 名		抽样人员 联系电话	
	年 月 日		
备 注	<b>同时调取抽样消防产品的下列材料：</b> 1. 市场准入证明 ( ) (复印件)； 2. 购货合同 ( ) (复印件)； 3. 产品说明书 ( )； 4. 其他：_____ ( )。		

说明：“标称生产者确认情况”栏为非必填项，有条件的可以附生产者出具的确认样品的证明文件并在备注栏注明。

一式三份，被抽样单位(场所)、检验机构各一份，存档一份。

(此处印制消防救援机构名称)

## 消防产品质量检验结果通知书

X 消产验字 ( ) 第 号

\_\_\_\_\_:

根据《消防产品监督管理规定》第二十六条的规定,我\_\_\_\_\_依法将你单位(场所)使用的\_\_\_\_\_产品的样品(抽样单编号( )第 号)送\_\_\_\_\_ (法定产品质量检验机构名称) 进行了监督检验,检验结果为\_\_\_\_\_。

检验报告编号\_\_\_\_\_,共\_\_\_\_\_页附后。

如对上述消防产品监督检验结果有异议,可以自收到本通知书之日起五个工作日内向我\_\_\_\_\_提出书面复检申请。复检申请以一次为限。

(消防救援机构印章)

年 月 日

被检查单位(场所)签收:

年 月 日

一式两份,一份交被检查单位(场所),一份存档。