

(場所名稱)

行動不便者設施及設備替代改善計畫說明書

中 華 民 國 年 月 日

# 行動不便者設施、設備改善計畫說明書

## 一、基本資料

本提報內容如為不實或侵害他人財產，或肇致危險或傷害他人時，願依法負其責任。

此致

臺中市政府都市發展局

提報人(所有權人或管理機關負責人)

(簽章)

提報日期： 年 月 日

檢 附 文 件	基本文件	<input type="checkbox"/> 建物使用執照影本 <input type="checkbox"/> 原台中市公共建築物行動不便者設施設備檢查紀錄表 <input type="checkbox"/> 設計人相關資料 <input type="checkbox"/> 原核准平面圖影本								
	圖面資料	<input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 改善細部詳圖								
	現況照片	<input type="checkbox"/> 是否檢附								
	改善計畫	<input type="checkbox"/> 替代方案 <input type="checkbox"/> 改善計畫								
<b>以上所檢附資料應以清晰可見為主</b>										
提 報 人	所有權人	姓名		身份證字號		電話				
		住址								
	管理機關 負責人	姓名		身份證字號		電話				
		住址								
提報建築物或營業場所名稱			地 址							
設 計 人	姓名		電話							
	地址									
	<input type="checkbox"/> 有參加公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施及設備勘檢人員培訓 <input type="checkbox"/> 無參加公共建築物設置身心障礙者行動與使用之設施及設備勘檢人員培訓									
<b>以下欄位提報人免填</b>										
檢 查 日 期 紀 錄	初檢日期		自	年	月	日	至	年	月	日
	複檢日期	1.	自	年	月	日	至	年	月	日
		2.	自	年	月	日	至	年	月	日
		3.	自	年	月	日	至	年	月	日
		4.	自	年	月	日	至	年	月	日
		5.	自	年	月	日	至	年	月	日
審 查 結 果	<input type="checkbox"/> 依原提報計畫執行 <input type="checkbox"/> 依修正計畫執行 <input type="checkbox"/> 提請下次討論			備 註 說 明	<input type="checkbox"/> 改善完成後列為必要抽查案件 <input type="checkbox"/> 有必要時排定時間至現場會勘 (預計 月 日 午 時 分) (現場決定其改善內容及方案)					

# 行動不便者設施改善計畫說明書

## 二、改善計畫

改善項目總表（表一）

製表日期： 年 月 日

編號	改善項目名稱	改善位置現況 (缺失內容)	改善方式	改善 期限	備註
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
					<input type="checkbox"/> 無法依規定改善提 報替代改善計畫 <input type="checkbox"/> 依規定改善
備註					

# 行動不便者設施改善計畫說明書

改善項目圖說(表二)

製表日期： 年 月 日

編號	改善項目名稱
現況說明	
改善方法	
圖說資料	
圖面資料	平面圖(比例1/100以上)
說明	1.每一項目之圖說，應清晰可辨並加註樓層數。 2.編號應以改善項目總表(表一)編列。

行動不便者設施改善說明書

改善項目現況照片（表三）

製表日期： 年 月 日

編號		改善項目名稱	
現況照片			
編號		改善項目名稱	
現況照片			

註：表格如不敷使用請自行增列於後