|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **บันทึกตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง** | | | | | | | | | | | | |
| **รายละเอียดของถังดับเพลิง**  รหัส: ชนิด: ขนาด: สถานที่ติดตั้ง: | | | | | | | | | | | | |
| **วันที่ตรวจ** | **เกณฑ์การตรวจสอบ** | | | | | | | | | | | **ผู้ตรวจ** |
| **สายฉีด** | | **คันบังคับ** | | **ตัวถัง** | | **เกจแรงดัน/น้ำหนัก** | | | **สิ่งกีดขวาง** | |
| ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | ชำรุด | ปกติ | | ไม่ปกติ | มี | ไม่มี |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **ภาพถังปกติ**    **หมายเหตุ:** ถังดับเพลิงชนิดคาร์บอนไม่มีเกจแรงดัน | | | | | | **รายละเอียดการชำรุด**  .............................................................................................................  .............................................................................................................  .............................................................................................................  ............................................................................................................. | | | | | | |
| **สาเหตุการชำรุด**  ( ) ใช้งาน ( ) หมดอายุ ( ) อื่นๆ | | | | | | |
| ผู้รายงาน | |  | | | | |
| ตำแหน่ง | |  | | | | |
| วันที่ | |  | | | | |
| **ข้อปฏิบัติ**  - ตรวจสอบสภาพถังดับเพลิง***ทุกเดือน*** และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง  - หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที | | | | | | | | | | | | |