|  |
| --- |
| **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 |