

ภาคผนวก จ-4

---

เอกสารการตรวจสอบระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อ

# การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อในอาคารประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โนเบิล รีไคล**

รายการตรวจสอบ		เดือน <u>กุมภาพันธ์</u> ปี <u>๒๕๖๕</u>																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
แท็งก์น้ำใต้ดิน	แท็งก์น้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ระดับน้ำ(ปกติ)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	แท็งก์น้ำ2	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ระดับน้ำ(ปกติ)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
แท็งก์น้ำฟ้า	แท็งก์น้ำ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	ระดับน้ำ(ปกติ)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สถานะการจ่ายน้ำ	สถานะ(ปกติ)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ท่อจ่ายน้ำ	สถานะ(ปกติ)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
สถานะ PRV ลดแรงดัน	สถานะ(ปกติ)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
	หัวหน้าช่าง																															
	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :																																
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																															
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

*(Handwritten signature)*

# การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อในอาคารประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โนเบิล รีโคล

รายการตรวจสอบ		เดือน กันยายน ปี ๒๕๖๕																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
แท็งก์น้ำใต้ดิน	แท็งก์น้ำ																															
	ระดับน้ำ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																															
	แท็งก์น้ำ2																															
	ระดับน้ำ(ปกติ)																															
แท็งก์น้ำดาดฟ้า	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																															
	แท็งก์น้ำ																															
	ระดับน้ำ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
สถานะการจ่ายน้ำ	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																															
ท่อจ่ายน้ำ	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																															
สถานะ PRV ลดแรงดัน	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																															
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :	ข้อเสนอนี้แนะ :																															
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																															
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

# การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อในอาคารประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โนเบิล รีโกล**

รายการตรวจสอบ		เดือน <b>ก.พ.</b> ปี <b>๒๕๖๕</b>																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
แท็งก์น้ำใต้ดิน	แท็งก์น้ำ1																															
	ระดับน้ำ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,ซึม)																															
	แท็งก์น้ำ2																															
	ระดับน้ำ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,ซึม)																															
แท็งก์น้ำ	ระดับน้ำ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,ซึม)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
สถานะการจ่ายน้ำ	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,ซึม)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
ท่อจ่ายน้ำ	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,ซึม)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
สถานะ PRV ลดแรงดัน	สถานะ(ปกติ)																															
	สถานะ(รั่ว,ซึม)																															
	สถานะ(ปกติ)																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
	หัวหน้าช่าง																															
	ผู้ตรวจสอบ																															
ผู้รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																															
หมายเหตุ :																																
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																														
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> ไม่ปกติ																														



# การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อในอาคารประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โนเบิล รีโคล**

รายการตรวจสอบ		เดือน <b>กุมภาพันธ์</b> ปี <b>๒๕๖๕</b>																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
แท็งก์น้ำใต้ดิน	แท็งก์น้ำ																																
	ระดับน้ำ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	แท็งก์น้ำ2																																
แท็งก์น้ำดาดฟ้า	ระดับน้ำ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
ท่อจ่ายน้ำ	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
สถานะ PRV ลดแรงดัน	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																																
ผู้ตรวจสอบ	หัวหน้าช่าง																																
รับทราบโดย	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :																																	
รอบการตรวจเช็ค	<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																																
โปรดระบุเครื่องหมาย	<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																																

# การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นท่อในอาคารประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : **โนเบิล รีโคล**

รายการตรวจสอบ		เดือน พฤษภาคม ปี ๒๕๖๕																															
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
แท็งก์น้ำใต้ดิน	แท็งก์น้ำ																																
	ระดับน้ำ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	แท็งก์น้ำ 2																																
แท็งก์น้ำดาดฟ้า	ระดับน้ำ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	แท็งก์น้ำ																																
	ระดับน้ำ(ปกติ)																																
สถานะการจ่ายน้ำ	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	สถานะ(ปกติ)																																
ท่อจ่ายน้ำ	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
สถานะ PRV ลดแรงดัน	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
	สถานะ(ปกติ)																																
	สถานะ(รั่ว,เต็ม)																																
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																																
	หัวหน้าช่าง																																
	ผู้ตรวจสอบ																																
	ผู้จัดการอาคาร																																
หมายเหตุ :																																	
รอบการตรวจเช็ค		<input type="checkbox"/> รอบเช้า <input checked="" type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก																															
โปรดระบุเครื่องหมาย		<input checked="" type="checkbox"/> ปกติ <input type="checkbox"/> รั่ว <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ																															

# การตรวจสอบระบบจ่ายน้ำและระบบเส้นทางในอาคารประจำวัน

Daily Pumping Equipment Check List

อาคาร : โนเบิล รีโกล

รายการตรวจสอบ		เดือน <u>ธันวาคม</u> ปี <u>๒๕๖๕</u>																														
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
แท็งก์น้ำใต้ดิน	แท็งก์น้ำ 1																															
	ระดับน้ำ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	แท็งก์น้ำ 2																															
	ระดับน้ำ (ปกติ)																															
แท็งก์น้ำผิวดิน	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	แท็งก์น้ำ 1																															
	ระดับน้ำ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	สถานะ (ปกติ)																															
สถานะการจ่ายน้ำ	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	สถานะ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	สถานะ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
ท่อจ่ายน้ำ	สถานะ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	สถานะ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	สถานะ (ปกติ)																															
สถานะ PRV ลดแรงดัน	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	สถานะ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
	สถานะ (ปกติ)																															
	สถานะ (รั่ว, เต็ม)																															
ผู้จัดบันทึก	ช่างอาคาร																															
	ผู้ตรวจสอบ																															
	ผู้ตรวจรับโดย																															
หมายเหตุ :		ขอเสนอแนะ :																														
รอบการตรวจเช็ค		รอบเช้า <input type="checkbox"/> รอบบ่าย <input type="checkbox"/> รอบดึก <input type="checkbox"/>																														
โปรดระบุเครื่องหมาย		ปกติ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ปกติ <input type="checkbox"/>																														