



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ม.ค. 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-01 | D-02 | C-03 | C-04 | D-05 | D-06 | D-07 | C-08 | C-09 | C-10 | D-11 | C-12 | D-13 | D-14 | D-15 | D-16 | D-17 | D-18 | D-19 | D-20 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยฉุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่ถังดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา

ปัญหา

การแก้ไข

| | |
|----------------|--|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ควบคุม | |
| วันที่ 30/1/65 | |

หน้า 1



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน **ม.ค.** ปี **2565**

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | C-21 | C-22 | C-23 | D-24 | D-25 | C-26 | C-27 | D-28 | D-29 | D-30 | D-31 | D-32 | D-33 | D-34 | D-35 | D-36 | D-37 | D-38 | D-39 | D-40 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มหรือตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| | |
|------------------|--|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ควบคุม | |
| วันที่ 29/1/2565 | |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี... 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-41 | D-42 | D-43 | D-44 | D-45 | D-46 | D-47 | D-48 | D-49 | D-50 | D-51 | D-52 | D-53 | D-54 | D-55 | D-56 | D-57 | C-58 | D-59 | D-60 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pin Lock มีการฉีกละหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยฉุ หรือสนิมหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| | |
|------------|---------|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| วันที่ | 31/1/25 |

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา

ปัญหา

การแก้ไข



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...**ม.ค. 2565**

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-41 | D-42 | D-43 | D-44 | D-45 | D-46 | D-47 | D-48 | D-49 | D-50 | D-51 | D-52 | D-53 | D-54 |
| 1 | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | เส้นทางเข้าจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งดับเพลิงหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Pin Lock มีการตีสีหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | |
| | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | | | | | | | | | | | | | | |
| | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| | |
|------------------|--|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ความปลอดภัย | |
| วันที่...31/1/25 | |

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่มีปัญหา

ปัญหา

การแก้ไข



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน... ม.ค. 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-61 | D-62 | D-63 | D-64 | D-65 | D-66 | D-67 | D-68 | D-69 | D-70 | D-71 | D-72 | D-73 | D-74 | D-75 | D-76 | D-77 | D-78 | D-79 | D-80 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 8 | Pin Lock มีการติลหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| | |
|------------------|--|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| วันที่ 31/1/2565 | |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน ม.ค. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | D-81 | D-82 | D-83 | D-84 | D-85 | D-86 | D-87 | D-88 | D-89 | D-90 | D-91 | D-92 | D-93 | D-94 | D-95 | D-96 | D-97 | D-98 | D-99 | D-100 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 31/1/25 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน ม.ค. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|---|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | D-101 | D-102 | D-103 | D-104 | D-105 | D-106 | D-107 | D-108 | D-109 | D-110 | D-111 | D-112 | D-113 | D-114 | D-115 | D-116 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งถังดับเพลิงถึงที่เกิดขางหรือไม่ | / | | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการ ใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | × | | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็น ได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการ ใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา

| ปัญหา | การแก้ไข |
|--------------------------|--|
| D-109 ถึงเบร่ากรัด | เขียน ใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| D-110 ที่ข้าง Compressor | เขียน ใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| | |
| | |
| | |

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 31/1/65 |



แบบบันทึกการตรวจจ้งดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน.....ก.พ. 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|---|
| | | D-01 | D-02 | C-03 | C-04 | D-05 | D-06 | D-07 | C-08 | C-09 | C-10 | D-11 | C-12 | D-13 | D-14 | D-15 | D-16 | D-17 | D-18 | D-19 | D-20 | |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|-----------------|---------|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ความปลอดภัย | |
| วันที่..... | 25-2-65 |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน.....ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | C-21 | C-22 | C-23 | D-24 | D-25 | C-26 | C-27 | D-28 | D-29 | D-30 | D-31 | D-32 | D-33 | D-34 | D-35 | D-36 | D-37 | D-38 | D-39 | D-40 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|--------------------|--|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ความปลอดภัย | |
| วันที่.....ปี 2565 | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน ก.พ. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-41 | D-42 | D-43 | D-44 | D-45 | D-46 | D-47 | D-48 | D-49 | D-50 | D-51 | D-52 | D-53 | D-54 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| | |
|-----------------|--|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ความปลอดภัย | |
| วันที่ 25-2-65 | |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือนก.พ. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-61 | D-62 | D-63 | D-64 | D-65 | D-66 | D-67 | D-68 | D-69 | D-70 | D-71 | D-72 | D-73 | D-74 | D-75 | D-76 | D-77 | D-78 | D-79 | D-80 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| | |
|-----------------|--|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ความปลอดภัย | |
| วันที่ 25-2-65 | |

| ประวัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือนก.พ. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | D-81 | D-82 | D-83 | D-84 | D-85 | D-86 | D-87 | D-88 | D-89 | D-90 | D-91 | D-92 | D-93 | D-94 | D-95 | D-96 | D-97 | D-98 | D-99 | D-100 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 8 | Pin Lock มีการติดตั้งหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา

| ปัญหา | การแก้ไข |
|-------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | |
|-----------------|---------|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ความปลอดภัย | |
| วันที่..... | 25-2-65 |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน ก.พ. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | D-101 | D-102 | D-103 | D-104 | D-105 | D-106 | D-107 | D-108 | D-109 | D-110 | D-111 | D-112 | D-113 | D-114 | D-115 | D-116 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | X | X | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้ตำแหน่งที่เขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่ถังดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อยแล้ว

x ไม่มีดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา

| ปัญหา | การแก้ไข |
|--------------------------|--|
| D-109 ถึงเบร่าการ์ด | เขียน ใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถึงดับเพลิง |
| D-110 ที่ข้าง Compressor | เขียน ใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถึงดับเพลิง |
| | |
| | |
| | |

| | |
|-----------------|---------|
| ผู้ตรวจสอบ | |
| จนท.ความปลอดภัย | |
| วันที่..... | 25-2-65 |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน.....มี.ค.ปี.....2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-01 | D-02 | C-03 | C-04 | D-05 | D-06 | D-07 | C-08 | C-09 | C-10 | D-11 | C-12 | D-13 | D-14 | D-15 | D-16 | D-17 | D-18 | D-19 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | | | / | / | / | | | | / | | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 29-3-65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า.....



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...มี.ค.ปี 25...

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | C-21 | C-22 | C-23 | D-24 | D-25 | C-26 | C-27 | D-28 | D-29 | D-30 | D-31 | D-32 | D-33 | D-34 | D-35 | D-36 | D-37 | D-38 | D-39 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 29-3-65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...ค.ศ. 25...

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-41 | D-42 | D-43 | D-44 | D-45 | D-46 | D-47 | D-48 | D-49 | D-50 | D-51 | D-52 | D-53 | D-54 | D-55 | D-56 | D-57 | C-58 | D-59 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยหู หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 29-3-68 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...พ.ศ. 25...

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-61 | D-62 | D-63 | D-64 | D-65 | D-66 | D-67 | D-68 | D-69 | D-70 | D-71 | D-72 | D-73 | D-74 | D-75 | D-76 | D-77 | D-78 | D-79 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยหู หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-------------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่... ๑๕-๙-๕๘ |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา | |
|-------------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...มี.ค.ปี...2

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-81 | D-82 | D-83 | D-84 | D-85 | D-86 | D-87 | D-88 | D-89 | D-90 | D-91 | D-92 | D-93 | D-94 | D-95 | D-96 | D-97 | D-98 | D-99 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบ ไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 29-3-65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...ค.ศ. 25...

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|---|
| | | D-101 | D-102 | D-103 | D-104 | D-105 | D-106 | D-107 | D-108 | D-109 | D-110 | D-111 | D-112 | D-113 | D-114 | D-115 | D-116 | | |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | x | x | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการฉีลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยหู หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 24-5-68 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|---|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| D-109 ถังเบร่ากรัด | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| D-110 ที่ข้าง Compressor | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| | |
| | |
| | |

หน้า.....



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน ประจำเดือน...เม.ย.ปี...2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-01 | D-02 | C-03 | C-04 | D-05 | D-06 | D-07 | C-08 | C-09 | C-10 | D-11 | C-12 | D-13 | D-14 | D-15 | D-16 | D-17 | D-18 | D-19 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | | | / | / | / | | | | / | | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติ๊กหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 27-5-65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า.....



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน.....ปี.....เม.ย 25

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | C-21 | C-22 | C-23 | D-24 | D-25 | C-26 | C-27 | D-28 | D-29 | D-30 | D-31 | D-32 | D-33 | D-34 | D-35 | D-36 | D-37 | D-38 | D-39 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | | | | / | / | | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ ๑๒/๕/๖๕ |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา | |
|-------------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...25...

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-41 | D-42 | D-43 | D-44 | D-45 | D-46 | D-47 | D-48 | D-49 | D-50 | D-51 | D-52 | D-53 | D-54 | D-55 | D-56 | D-57 | C-58 | D-59 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการตีสีลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 28/1/68 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...25...

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-61 | D-62 | D-63 | D-64 | D-65 | D-66 | D-67 | D-68 | D-69 | D-70 | D-71 | D-72 | D-73 | D-74 | D-75 | D-76 | D-77 | D-78 | D-79 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยพุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มีดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 22/8/68 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือนเม.ย. ปี 2563

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-81 | D-82 | D-83 | D-84 | D-85 | D-86 | D-87 | D-88 | D-89 | D-90 | D-91 | D-92 | D-93 | D-94 | D-95 | D-96 | D-97 | D-98 | D-99 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มีดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 27/4/63 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา | |
|-------------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือนเม.ย. 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| | | D-101 | D-102 | D-103 | D-104 | D-105 | D-106 | D-107 | D-108 | D-109 | D-110 | D-111 | D-112 | D-113 | D-114 | D-115 | D-116 | | |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | x | x | / | / | / | / | / | / | | |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 22/4/65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|---|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| D-109 ถังเบราร์กรด | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| D-110 ที่ข้าง Compressor | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...พ.ค...ปี...2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-01 | D-02 | C-03 | C-04 | D-05 | D-06 | D-07 | C-08 | C-09 | C-10 | D-11 | C-12 | D-13 | D-14 | D-15 | D-16 | D-17 | D-18 | D-19 | D-20 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยฉุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|------------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่...30/5/68 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา | |
|-------------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า.....



แบบบันทึกการตรวจระดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...พ.ค.ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | C-21 | C-22 | C-23 | D-24 | D-25 | C-26 | C-27 | D-28 | D-29 | D-30 | D-31 | D-32 | D-33 | D-34 | D-35 | D-36 | D-37 | D-38 | D-39 | D-40 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการตีสีลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|---|
| ผู้ตรวจสอบ |
|  |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 30/5/65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า 1/1



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน พ.ค. 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-41 | D-42 | D-43 | D-44 | D-45 | D-46 | D-47 | D-48 | D-49 | D-50 | D-51 | D-52 | D-53 | D-54 | D-55 | D-56 | D-57 | C-58 | D-59 | D-60 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยยุบ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|---|
| ผู้ตรวจสอบ |
|  |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 30/5/65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

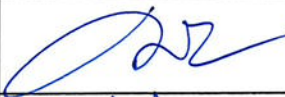
ประจำเดือน พ.ค. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-61 | D-62 | D-63 | D-64 | D-65 | D-66 | D-67 | D-68 | D-69 | D-70 | D-71 | D-72 | D-73 | D-74 | D-75 | D-76 | D-77 | D-78 | D-79 | D-80 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการฉีลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยหู หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|---|
| ผู้ตรวจสอบ |
|  |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 30/5/65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า 1/1



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน พ.ค. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | D-81 | D-82 | D-83 | D-84 | D-85 | D-86 | D-87 | D-88 | D-89 | D-90 | D-91 | D-92 | D-93 | D-94 | D-95 | D-96 | D-97 | D-98 | D-99 | D-100 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติลหรือไม่มี | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|------------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 30/8/2565 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า 1



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน พ.ค. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| | | D-101 | D-102 | D-103 | D-104 | D-105 | D-106 | D-107 | D-108 | D-109 | D-110 | D-111 | D-112 | D-113 | D-114 | D-115 | D-116 | | |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | x | x | / | / | / | / | / | / | | |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยสุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 30/8/65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|---|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| D-109 ถังเบราร์กรด | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายขึ้นถังดับเพลิง |
| D-110 ที่ข้าง Compressor | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายขึ้นถังดับเพลิง |
| | |
| | |
| | |

หน้า 1/1



แบบบันทึกการตรวจระดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...มิ.ย...ปี...2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-01 | D-02 | C-03 | C-04 | D-05 | D-06 | D-07 | C-08 | C-09 | C-10 | D-11 | C-12 | D-13 | D-14 | D-15 | D-16 | D-17 | D-18 | D-19 | D-20 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | ✓ | ✓ | | | ✓ | ✓ | ✓ | | | | ✓ | | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 8 | Pin Lock มีการฉีลหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ | ✓ |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-------------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่... ๑๕/๖/๖๕ |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีที่พบปัญหา | |
|-------------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า.../...



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...มิ.ย. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | C-21 | C-22 | C-23 | D-24 | D-25 | C-26 | C-27 | D-28 | D-29 | D-30 | D-31 | D-32 | D-33 | D-34 | D-35 | D-36 | D-37 | D-38 | D-39 | D-40 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-------------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่... ๑๒/๖/๖๕ |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า.....



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน มิ.ย. ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-41 | D-42 | D-43 | D-44 | D-45 | D-46 | D-47 | D-48 | D-49 | D-50 | D-51 | D-52 | D-53 | D-54 | D-55 | D-56 | D-57 | C-58 | D-59 | D-60 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Gauge เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยผุ หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการ ไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 22/6/65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า 1



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน.....ปี 2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | D-61 | D-62 | D-63 | D-64 | D-65 | D-66 | D-67 | D-68 | D-69 | D-70 | D-71 | D-72 | D-73 | D-74 | D-75 | D-76 | D-77 | D-78 | D-79 | D-80 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยบุ หรือสนิมหรือไม่ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 24/6/65 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า.....



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|
| | | D-81 | D-82 | D-83 | D-84 | D-85 | D-86 | D-87 | D-88 | D-89 | D-90 | D-91 | D-92 | D-93 | D-94 | D-95 | D-96 | D-97 | D-98 | D-99 | D-100 |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 8 | Pin Lock มีการติชิลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยหู หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|---------------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ควบคุมปลอดภัย |
| วันที่...24/6/55... |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|----------|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

หน้า.....



แบบบันทึกการตรวจถังดับเพลิง

กำหนดการตรวจสอบทุกเดือน

ประจำเดือน...ปี...2565

| ลำดับที่ | รายการตรวจสอบ | หมายเลขถังดับเพลิง | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|--|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|--|
| | | D-101 | D-102 | D-103 | D-104 | D-105 | D-106 | D-107 | D-108 | D-109 | D-110 | D-111 | D-112 | D-113 | D-114 | D-115 | D-116 | | |
| | จุดติดตั้ง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | เส้นทางเข้าหาจุดติดตั้งเครื่องดับเพลิงมีสิ่งกีดขวางหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 2 | จุดติดตั้งเหมาะสมต่อการใช้งานหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 3 | มีป้ายบ่งบอกหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | x | x | / | / | / | / | / | / | | |
| 4 | มองเห็นได้ชัดเจนหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 5 | วิธีการใช้เป็นภาษาไทยอยู่ที่จุดติดตั้งถังดับเพลิงหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| | สภาพของถัง | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pressure Guage เข็มชี้อยู่ตำแหน่งสีเขียวหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 7 | Pin Lock อยู่ในสภาพสมบูรณ์หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 8 | Pin Lock มีการติลหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 9 | สาย Hose มีรอยฉีกขาดหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 10 | สาย Hose มีสิ่งแปลกปลอมอุดรูไว้หรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 11 | สภาพถังมีรอยร้าว รอยขีด หรือสนิมหรือไม่ | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 12 | ดำเนินการคว่ำถังดับเพลิงทุกเดือน | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |
| 13 | มีการบันทึกการตรวจสอบไว้ที่เครื่องดับเพลิง | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | | |

หมายเหตุ : / มี/ดำเนินการเรียบร้อย

x ไม่มี/ดำเนินการไม่เรียบร้อย

NA ไม่เกี่ยวข้อง

| |
|-----------------|
| ผู้ตรวจสอบ |
| |
| จนท.ความปลอดภัย |
| วันที่ 22/6/68 |

| ปฏิบัติการแก้ไขกรณีพบปัญหา | |
|----------------------------|---|
| ปัญหา | การแก้ไข |
| D-109 ถังเบราร์กรด | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| D-110 ที่ข้าง Compressor | เขียนใบแจ้งซ่อมแล้ว ทำป้ายชี้บ่งถังดับเพลิง |
| | |
| | |
| | |

หน้า 1