

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 23 Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
R	ห้อง Bp	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Tech. / ช่าง

(Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / (การอาคาร)

Date / วันที่ 23-7-66

Date / วันที่ 23-7-66

Date / วันที่ 11-8-66

Time / เวลา 10.00

Time / เวลา 10.00

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 2

Date / วันที่ 23 Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
27	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
27	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
26	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
26	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
26	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
25	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
25	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
25	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
24	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
24	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
24	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
23	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
23	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
23	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
22	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
22	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
22	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
21	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
21	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
21	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
20	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
20	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/
20	ST2	/	/		N/A	/	/	/	/	/
19	ลิฟต์ชั้นของ	/	/		N/A	/	/	/	/	/
19	ST1	/	/		N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

/ ช่าง

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงนาม (ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 23.08.66

Date / วันที่ 23.08.66

Date / วันที่ 1/8/66

Time / เวลา 10.00

Time / เวลา 10.00

Time / เวลา

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 3

Date / วันที่ 16 Month / เดือน กรกฎาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
19	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

[Signature] / ช่าง

[Signature] / วิศวกร (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

[Signature] / การอาคาร

Time / เวลา 10:00

Time / เวลา 10:09

Date / วันที่ 1/8/66

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 4

Date / วันที่ 20 Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลย์ ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
10	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/		/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

ใน (Tech. / ช่าง)

Sup. / หัวหน้าช่าง

Signature / (อาคาร)

Date / วันที่ 20/8/66

Date / วันที่ 20/8/66

Date / วันที่ 1/8/66

Time / เวลา 16.00

Time / เวลา 16.00

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 20 Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
R	ห้อง Bp	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงชื่อ (อาคาร)

Date / วันที่ 20-8-66

Date / วันที่ 20-8-66

Date / วันที่ 1/9/66

Time / เวลา 14:00

Time / เวลา 14:00

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 2

Date / วันที่ 20 Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
27	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

ch. Sup. / หัวหน้าช่าง

Signature

อาคาร)

Date / วันที่ 20.66

Date / วันที่ 20.66

Date / วันที่ 1.7.196

Time / เวลา 18.00

Time / เวลา 14.00

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 3

Date / วันที่ 20 Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศูนย์การค้า ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
19	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature (ช่าง)
Date / วันที่ 20.08.66
Time / เวลา 10.00

Signature (หัวหน้าช่าง)
Date / วันที่ 20.08.66
Time / เวลา 10.00

Signature (ผู้จัดการอาคาร)
Date / วันที่

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 4

Date / วันที่ 21 Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
10	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

(Tech. / ช่าง)
[Signature]
Date / วันที่ 8.66
Time / เวลา 10.00

ech. Sup. / หัวหน้าช่าง)
[Signature]
Date / วันที่ 8.66
Time / เวลา 10.00

Signature [Signature] (อาคาร)
Date / วันที่ 11/7/66

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 25 Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลย์ ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
R	ห้อง Bp	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (PM / ผู้จัดการอาคาร)

Date /

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

Time / เวลา

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 2

Date / วันที่ 22 Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
27	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงนาม (อาคาร)

Date

Time / เวลา

Time / เวลา

Date / วันที่

Time / เวลา

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 3

Date / วันที่ 25 Month / เดือน กันยายน Year / ปี 2566 Building / อาคาร สุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ พอดผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
19	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / (Tech. / ช่าง)

Signature / (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / (อาคาร)

Date / วันที่ 25/9/66

Date / วันที่ 25/9/66

Date / วันที่ 25/9/66

Time / เวลา 02.30 น.

Time / เวลา 10.00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 4

Date / วันที่ 23 Month / เดือน March Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีนิตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
10	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงนาม (อาคาร)

Date / วันที่ 20.11.66

Date / วันที่ 9.66

Date / วันที่ 11/11/66

Time / เวลา 16.00 น.

Time / เวลา 10.00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 20 Month / เดือน พฤษภาคม Year / ปี 2566

Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire	Water	Hose Reel	Hose Rack	Nozzle	Leakage /	Cabinet / Glass /		
		Extinguisher	Valves	สายฉีดแบบ	สายฉีดแบบ	หัวฉีดน้ำ	Seal	Key		
		ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	หัวหมุน	ท่อผ้าใบ		รอยรั่วและซีล	ตู้	กระจก	กุญแจ
R	ห้อง Bp	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
R	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
R	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
34	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
34	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
34	ST2	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
33	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
33	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
33	ST2	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
32	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
32	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
32	ST2	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
31	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
31	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
31	ST2	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
30	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
30	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
30	ST2	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
29	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
29	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
29	ST2	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
28	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
28	ST1	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
28	ST2	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
27	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	NA	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Owner / ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 20 / 10 / 66

Date / วันที่ 20 / 10 / 66

Date / วันที่ 11 / 11 / 66

Time / เวลา 14:00 น.

Time / เวลา 14:00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 2

Date / วันที่ 20 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศูนย์ฯ ลพบุรี สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
27	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
27	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
26	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
26	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
26	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
25	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
25	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
25	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
24	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
24	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
24	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
23	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
23	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
23	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
22	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
22	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
22	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
21	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
21	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
21	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
20	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
20	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
20	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
19	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
19	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
Remark / หมายเหตุ										

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / (ลงชื่อ) _____

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง) _____

Signature / (ลงชื่อ) _____ (อาคาร)

Date / วันที่ 14.10.20

Date / วันที่ 14.10.20

Date / วันที่ 1/11/20

Time / เวลา 14.45 น.

Time / เวลา 14.45 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 3

Date / วันที่ 25 Month / เดือน ตุลาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
19	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
18	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
18	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
18	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
17	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
17	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
17	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
16	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
16	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
16	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
15	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
15	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
15	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
14	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
14	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
14	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
12A	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
12A	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
12A	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
12	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
12	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
12	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
11	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
11	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
11	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ผู้ดูแล)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / อาคาร

Date / วันที่ 25/10/66

Date / วันที่ 25/10/66

Date / วันที่ 11/10/66

Time / เวลา 10:00 น.

Time / เวลา 10:00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 4

Date / วันที่ 25 Month / เดือน พฤษภาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
10	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
10	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
10	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
9	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
9	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
9	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
8	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
8	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
8	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
7	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
7	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
7	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
6	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
6	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
6	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
5	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
5	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
5	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
4	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
4	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
4	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3A	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3A	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงนาม (อาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

Time / เวลา

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 25 Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
R	ห้อง Bp	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

Signature / ลายเซ็น (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลายเซ็น (อาคารอาคาร)

Date / วันที่ 25/11/66

Date / วันที่ 30.11.66

Date / วันที่ 11/2/66

Time / เวลา 10.30 น.

Time / เวลา 11.00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 2

Date / วันที่ 25 Month / เดือน พฤษภาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
27	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงนาม (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงนาม (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงนาม (อาคาร)

Date / วันที่ 25/11/66

Date / วันที่ 25/11/66

Date / วันที่ 11/2/67

Time / เวลา 10.30 น.

Time / เวลา 11.00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 3

Date / วันที่ 20 Month / เดือน พฤศจิกายน Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศูนย์การค้า ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
19	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓
17	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓
14	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST2	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงชื่อ (อาคาร)

Date / วันที่ 20/11/66

Date / วันที่ 20/11/66

Date / วันที่ 1/12/66

Time / เวลา 13.00 น.

Time / เวลา 11.00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 4

Date / วันที่ 25 Month / เดือน พฤษภาคม Year / ปี 2566

Building / อาคาร ศุภาลย์ ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
10	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
10	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
10	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
9	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
9	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
9	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
8	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
8	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
8	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
7	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
7	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
7	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
6	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
6	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
6	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
5	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
5	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
5	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
4	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
4	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
4	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3A	ST1	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3A	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3	ST2	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓
P3	ลิฟต์ชั้นของ	✓	✓	✓	N/A	✓	✓	✓	✓	✓

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงชื่อ (อาคาร)

Date / วันที่ 25/11/66

Date / วันที่ 25/11/66

Date / วันที่ 11/12/66

Time / เวลา 13.00 น.

Time / เวลา 11.00 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่ 20 Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
R	ห้อง Bp	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
R	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
34	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
33	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
32	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
31	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
30	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
29	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
28	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

(Tech. / ช่าง)

(Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signatur (การอาคาร)

Date / วันที่

Date / วันที่

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 2

Date / วันที่ 20 Month / เดือน สิงหาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศูนย์การค้า สยามนิโกลาตพล

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
27	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
27	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
26	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
25	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
24	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
23	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
22	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
21	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
20	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
19	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature ()

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature () (การอาคาร)

Date /

Date / วันที่

Time / เวลา

Time / เวลา

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 3

Date / วันที่ Month / เดือน พฤษภาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
19	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
18	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
17	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
16	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
15	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
14	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
12	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
11	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลายเซ็น (Tech. / ช่าง)

(Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature /  ผู้จัดการอาคาร







Time / เวลา 15.00 น.

Time / เวลา 16.00 น.

Time / เวลา 2.11 น.

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 4

Date / วันที่ Month / เดือน ธันวาคม Year / ปี 2566 Building / อาคาร ศุภาลัย ลอฟท์ สถานีตลาดพลู

Floor ชั้น	Location สถานที่	Fire Extinguisher ถังเคมีดับเพลิง	Water Valves วาล์วน้ำ	Hose Reel สายฉีดแบบ หัวหมุน	Hose Rack สายฉีดแบบ ท่อผ้าใบ	Nozzle หัวฉีดน้ำ	Leakage / Seal รอยรั่วและซีล	Cabinet / Glass / Key		
								ตู้	กระจก	กุญแจ
10	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
10	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
9	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
8	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
7	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
6	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
5	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
4	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST1	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3A	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ST2	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/
P3	ลิฟต์ชั้นของ	/	/	/	N/A	/	/	/	/	/

Remark / หมายเหตุ

Note : Please Mark N/A if not applicable, / Normal, X Abnormal / กรุณาใส่ N/A ถ้าไม่มีข้อมูล, / ปกติ, X ไม่ปกติ

Recorded By / จัดบันทึกโดย

Checked By / ตรวจสอบโดย

Verified By / ทบทวนตรวจสอบโดย

Signature / ลงชื่อ (Tech. / ช่าง)

Signature / ลงชื่อ (Tech. Sup. / หัวหน้าช่าง)

Signature / ลงชื่อ (ผู้จัดการอาคาร)

Date / วันที่ 28/12/66

Date / วันที่ 28.12.66

Date / วันที่ 28.12.66

Time / เวลา 14.30 น.

Time / เวลา 16.00 น.

