

ภาคผนวก ช

ใบรับเงินเสร็จค่ามูลฝอย

ใบเสร็จรับเงินค่ามูลฝอย

เล่มที่ ๗๖/๖๗ เลขที่ 27

สำนักงาน..... ทต. ดักลาสตัน

ได้รับเงินค่ามูลฝอยอัตรา..... ลิตร..... เดือน.....
ประจำเดือน..... พ.ศ. ๖๗ จาก..... โรงแอม ภูคากัน
บ้านเลขที่ ๒๗๑ ถนน..... พ. 1 ตำบล..... ดักลาสตัน
อำเภอ..... เพชรบูรณ์..... เป็นเงิน 1000 บาท..... สตางค์.....
ไว้แล้ว เมื่อวันที่..... 05/02/๒๕



ผู้รับเงิน

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

นาย.....

ใบเสร็จรับเงินค่ามุลฝอย

เล่มที่ 123/67 เลขที่ 32

สำนักงาน เทศบาลตำบล

ได้รับเงินค่ามุลฝอยอัตรา..... ลิตร..... เดือน.....
ประจำเดือน ก.พ - เม.ย 67 จาก โรงเรียน วิชา วิชา
บ้านเลขที่ ๑๗๖ ๒๗ ถนน ย. 1 ตำบล เทศบาล
อำเภอ เทศบาล เป็นเงิน 3,000 บาท..... สตางค์.....
ไว้แล้ว เมื่อวันที่ 13/05/67



.....ผู้รับเงิน

.....หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ภาคผนวก ฅ

ใบรับเงินเสร็จค่าสุบตะกอน

จිරศักดิ์ บริการ

เลขที่ 0102

ใบเสร็จรับเงิน

สุบอุจจาระ และกำจัดสิ่งปฏิกูล

เลขที่ 975 หมู่ที่ 2 บ.พระแอะ ต.ศาลาด่าน จ.กระบี่

โทร. 089-4690227, 086-9541391

วันที่ 25 เดือน มี.ค. พ.ศ. 67
ได้รับเงินจาก 5.5 บาท
ชำระค่าสุบอุจจาระ 18 ครั้ง
ปริมาตรละ 0.45 กก = 3,000 = บาท
เป็นจำนวนเงิน 5,1000 = บาท
ทนายหญิง

ได้รับเงินค่าสุบอุจจาระ และสิ่งปฏิกูลไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ อรุณ ค.รับเงิน ผู้รับเงิน

หมายเลขบัญชี 7972071202 ธนาคารไทยพาณิชย์ นายจिरศักดิ์ ศรีอินทร์

จिरศักดิ์ บริการ

เลขที่ 0266

ใบเสร็จรับเงิน

สุบอุจจาระ และกำจัดสิ่งปฏิกูล

เลขที่ 975 หมู่ที่ 2 บ.พระแอะ ต.ศาลาด่าน จ.กระบี่

โทร. 089-4690227, 086-9541391

วันที่ 8 เดือน 1 พ.ศ. 67
ได้รับเงินจาก 2 บาท
ชำระค่าสุบอุจจาระ 2 ครั้ง
ปริมาตรละ 0.45 กก = 2,300 บาท
เป็นจำนวนเงิน 4,600 = บาท
ส.อินทร์

ได้รับเงินค่าสุบอุจจาระ และสิ่งปฏิกูลไว้ถูกต้องเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ จ.รับเงิน ผู้รับเงิน

หมายเลขบัญชี 7972071202 ธนาคารไทยพาณิชย์ นายจिरศักดิ์ ศรีอินทร์

ภาคผนวก ญ

เอกสารตรวจสอบระบบแจ้งเตือน
และระบบอัคคีภัย

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ *สิริรัตน์ / สันติสุข* วันที่ตรวจสอบ *16 / ม.ค. / 2567*
 หัวข้อการตรวจ *อุปกรณ์แจ้งเตือน Fire Alarm*

	สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ป้ายฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	มีนโยบาย ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
1. โซน A	/	/	/	
2. โซน B	/	/	/	
3. อาคารบริการ	/	/	/	

ปกติ / ☒ ไม่ปกติ ×

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ (ชื่อ/ตำแหน่ง)

วันที่ตรวจสอบ

วันที่ตรวจพบ

หัวข้อการตรวจสอบ (ตาม 21 ข้อ)	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
ถัง 1	/	/	/		
ถัง 2	/	/	/		
ถัง 3	/	/	/		
ถัง 4	/	/	/		
ถัง 5	/	/	/		
ถัง 6	/	/	/		
ถัง 7	/	/	/		
ถัง 8	/	/	/		
ถัง 9	/	/	/		
ถัง 1	/	/	/		
ถัง 2	/	/	/		
ถัง 3	/	/	/		

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง

ผู้ตรวจสอบ...../..... วันที่ตรวจสอบ...../.....

หัวข้อที่ตรวจ (อาคารบริการ)	แรงดัน	สายฉีด	หัวฉีด	สภาพถัง	การแก้ไข
ถังแดง Co 2 (11 ถัง)					
พร้อม	1	/	/	/	
ครบไฟลีน	1	/	/	/	
ครบลาถูก	1	/	/	/	
ห้องพัก B4	1	/	/	/	
ห้องพัก B5	1	/	/	/	
ห้องพัก B7	1	/	/	/	
ห้องซักกรีด	1	/	/	/	
สโตร์บัญชี	1	/	/	/	
ห้องเก็บสารเคมี	1	/	/	/	
ห้องควบคุมไฟ	1	/	/	/	
ครัวพนักงาน	1	/	/	/	
HOLOTRION (ถังเขียว) 2 ถัง					
ครบไฟลีน	1	/	/	/	
ครบลาถูก	1	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ ผ.ตท. / ส.อ.ต.ต. วันที่ตรวจสอบ 16 / 11 / 2567
 หัวข้อการตรวจ อุปกรณ์ เครื่องมือ File.docm

	สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ป้ายฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ปริมาณ ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
1. โชน A	/	/	/	
2. โชน B	/	/	/	
3. อาคารบริการ	/	/	/	

ปกติ / ☒ ไม่ปกติ x

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ ..ส.ก.น. (ส.ก.น.) ..วันที่ตรวจสอบ ..16/07/2567 ..

หัวข้อการตรวจสอบ โชน B ถังแดง เคมีแห้ง (20 ถัง)	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
B 4 R.107 1	/	/	/	/	
R.111 1	/	/	/	/	
R.117 1	/	/	/	/	
R.119 1	/	/	/	/	
B 5 R.2103 1	/	/	/	/	
R.2203 1	/	/	/	/	
R.2301 1	/	/	/	/	
R.2401 1	/	/	/	/	
R.2501 1	/	/	/	/	
B 7 R.1103 1	/	/	/	/	
R.1203 1	/	/	/	/	
R.1301 1	/	/	/	/	
R.1403 1	/	/	/	/	
R.1501 1	/	/	/	/	
R.1601 1	/	/	/	/	
R.1701 1	/	/	/	/	
VILLAS R.102 1	/	/	/	/	
R.103 1	/	/	/	/	
R.105 1	/	/	/	/	
SPA 1	/	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง

ผู้ตรวจสอบ...../...../..... วันที่ตรวจสอบ...../...../.....

หัวข้อที่ตรวจ (อาคารบริการ)	แรงดัน	สายฉีด	หัวฉีด	สภาพถัง	การแก้ไข
ถังแดง Co 2 (11 ถัง)					
พร้อม	1 /	/	/	/	
คว่ำไฟลิ้น	1 /	/	/	/	
คว่ำลากูน	1 /	/	/	/	
ห้องพัก B4	1 /	/	/	/	
ห้องพัก B5	1 /	/	/	/	
ห้องพัก B7	1 /	/	/	/	
ห้องซักกรีด	1 /	/	/	/	
สไตร์ปัญชี	1 /	/	/	/	
ห้องเก็บสารเคมี	1 /	/	/	/	
ห้องควบคุมไฟ	1 /	/	/	/	
คว่ำพนักงาน	1 /	/	/	/	
HOLOTRION (ถังเขียว) 2 ถัง					
คว่ำไฟลิ้น	1 /	/	/	/	
คว่ำลากูน	1 /	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ *สมชาย / สันติสุข* วันที่ตรวจสอบ *16 / มิ.ย. / 2567*
 หัวข้อการตรวจ *อุปกรณ์ ? เครื่องใช้ ไฟฉุกเฉิน*

	สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ป้ายฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	มีนโยบาย ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
1. โซน A	/	/	/	
2. โซน B	/	/	/	
3. อาคารบริการ	/	/	/	

ปกติ / ☒ ไม่ปกติ x

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ วันที่ตรวจสอบ

หัวข้อการตรวจสอบ (21 ถึง)	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
ดีก 3 ชั้น 1 1	/	/	/	/	
ชั้น 2 1	/	/	/	/	
ชั้น 3 1	/	/	/	/	
ดีก 4 ชั้น 1 1	/	/	/	/	
ชั้น 2 1	/	/	/	/	
ชั้น 3 1	/	/	/	/	
ดีก 5 ชั้น 1 1	/	/	/	/	
ชั้น 2 1	/	/	/	/	
ชั้น 3 1	/	/	/	/	
ดีก 6 ชั้น 1 1	/	/	/	/	
ชั้น 2 1	/	/	/	/	
ชั้น 3 1	/	/	/	/	
ดีก 7 ชั้น 1 1	/	/	/	/	
ชั้น 2 1	/	/	/	/	
ชั้น 3 1	/	/	/	/	
ดีก 8 ชั้น 1 1	/	/	/	/	
ชั้น 2 1	/	/	/	/	
ชั้น 3 1	/	/	/	/	
ดีก 9 ชั้น 1 1	/	/	/	/	
ชั้น 2 1	/	/	/	/	
ชั้น 3 1	/	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ / สังกัด / วันที่ตรวจสอบ / 2567

หัวข้อการตรวจสอบ โยน B ถังแดง เคมี่แห้ง (20 ถัง)	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
B4 R.107 1	/	/	/	/	
R.111 1	/	/	/	/	
R.117 1	/	/	/	/	
R.119 1	/	/	/	/	
B5 R.2103 1	/	/	/	/	
R.2203 1	/	/	/	/	
R.2301 1	/	/	/	/	
R.2401 1	/	/	/	/	
R.2501 1	/	/	/	/	
B7 R.1103 1	/	/	/	/	
R.1203 1	/	/	/	/	
R.1301 1	/	/	/	/	
R.1403 1	/	/	/	/	
R.1501 1	/	/	/	/	
R.1601 1	/	/	/	/	
R.1701 1	/	/	/	/	
VILLAS R.102 1	/	/	/	/	
R.103 1	/	/	/	/	
R.105 1	/	/	/	/	
SPA 1	/	/	/	/	

ผู้ตรวจสอบ.....เสนา / อินตณ

วันที่ตรวจสอบ..... 16 / 3 / 2567

၁

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ วิมลรัตน์ / สิริรัตน์ วันที่ตรวจสอบ 16 / เม.ย. / 2567

หัวข้อการตรวจ อุปกรณ์ดับเพลิง Fire Alarm

	สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ป้ายฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ปุ่มโมบาย ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
1. โชน A	/	/	/	
2. โชน B	/	/	/	
3. อาคารบริการ	/	/	/	

ปกติ / ☒ ไม่ปกติ x

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ : วิเศษชัย / สิริกัญญา

วันที่ตรวจสอบ :

วันที่ : / / 8567

หัวข้อการตรวจสอบ โชน ดัก ถังแดง เคมี่แกว่ง (21 ถัง)	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
ถัง 3	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	
ถัง 4	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	
ถัง 5	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	
ถัง 6	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	
ถัง 7	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	
ถัง 8	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	
ถัง 9	1	✓	✓	✓	
	2	✓	✓	✓	
	3	✓	✓	✓	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ วันที่ตรวจสอบ 11/11/2567

หัวข้อการตรวจสอบ (20 ถึง)	โซน B	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
B4	R.107	1	/	/	/	
	R.111	1	/	/	/	
	R.117	1	/	/	/	
	R.119	1	/	/	/	
B5	R.2103	1	/	/	/	
	R.2203	1	/	/	/	
	R.2301	1	/	/	/	
	R.2401	1	/	/	/	
	R.2501	1	/	/	/	
B7	R.1103	1	/	/	/	
	R.1203	1	/	/	/	
	R.1301	1	/	/	/	
	R.1403	1	/	/	/	
	R.1501	1	/	/	/	
	R.1601	1	/	/	/	
	R.1701	1	/	/	/	
VILLAS	R.102	1	/	/	/	
	R.103	1	/	/	/	
	R.105	1	/	/	/	
SPA		1	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง

ผู้ตรวจสอบ..... วันที่ตรวจสอบ..... 16/12/2567

หัวข้อที่ตรวจ (อาคารบริการ)	แรงดัน	สายฉีด	หัวฉีด	สภาพถัง	การแก้ไข
ถังแดง Co 2 (11 ถัง)					
พร้อม	1	/	/	/	
คว่ำเพลิง	1	/	/	/	
คว่ำลากูน	1	/	/	/	
ห้องพัก B4	1	/	/	/	
ห้องพัก B5	1	/	/	/	
ห้องพัก B7	1	/	/	/	
ห้องซักกรีด	1	/	/	/	
สโตร์บัญชี	1	/	/	/	
ห้องเก็บสารเคมี	1	/	/	/	
ห้องควบคุมไฟ	1	/	/	/	
ครัวพนักงาน	1	/	/	/	
HOLOTRION (ถังเขียว) 2 ถัง					
คว่ำเพลิง	1	/	/	/	
คว่ำลากูน	1	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ วิเศษ / เกตนา วันที่ตรวจสอบ 16 / พ.ค. / ๖๕๖๗

หัวข้อการตรวจ อุปกรณ์? หรือเครื่อง? เครื่อง

	สัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ป้ายฉุกเฉิน ปกติ/ไม่ปกติ	ปุ่มโมบาย ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
1. โชน A	/	/	/	
2. โชน B	/	/	/	
3. อาคารบริการ	/	/	/	

ปกติ / ☒ ไม่ปกติ x

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ

วันที่ตรวจสอบ

.....

หัวข้อการตรวจสอบ	โซน	แรงดัน	สายฉีด	หัวฉีด	สภาพถัง	การแก้ไข
ถัง 1	1	/	/	/	/	
ถัง 2	1	/	/	/	/	
ถัง 3	1	/	/	/	/	
ถัง 4	1	/	/	/	/	
ถัง 5	1	/	/	/	/	
ถัง 6	1	/	/	/	/	
ถัง 7	1	/	/	/	/	
ถัง 8	1	/	/	/	/	
ถัง 9	1	/	/	/	/	
ถัง 10	1	/	/	/	/	
ถัง 11	1	/	/	/	/	
ถัง 12	1	/	/	/	/	
ถัง 13	1	/	/	/	/	
ถัง 14	1	/	/	/	/	
ถัง 15	1	/	/	/	/	
ถัง 16	1	/	/	/	/	
ถัง 17	1	/	/	/	/	
ถัง 18	1	/	/	/	/	
ถัง 19	1	/	/	/	/	
ถัง 20	1	/	/	/	/	
ถัง 21	1	/	/	/	/	
ถัง 22	1	/	/	/	/	
ถัง 23	1	/	/	/	/	
ถัง 24	1	/	/	/	/	
ถัง 25	1	/	/	/	/	
ถัง 26	1	/	/	/	/	
ถัง 27	1	/	/	/	/	
ถัง 28	1	/	/	/	/	
ถัง 29	1	/	/	/	/	
ถัง 30	1	/	/	/	/	
ถัง 31	1	/	/	/	/	
ถัง 32	1	/	/	/	/	
ถัง 33	1	/	/	/	/	
ถัง 34	1	/	/	/	/	
ถัง 35	1	/	/	/	/	
ถัง 36	1	/	/	/	/	
ถัง 37	1	/	/	/	/	
ถัง 38	1	/	/	/	/	
ถัง 39	1	/	/	/	/	
ถัง 40	1	/	/	/	/	
ถัง 41	1	/	/	/	/	
ถัง 42	1	/	/	/	/	
ถัง 43	1	/	/	/	/	
ถัง 44	1	/	/	/	/	
ถัง 45	1	/	/	/	/	
ถัง 46	1	/	/	/	/	
ถัง 47	1	/	/	/	/	
ถัง 48	1	/	/	/	/	
ถัง 49	1	/	/	/	/	
ถัง 50	1	/	/	/	/	
ถัง 51	1	/	/	/	/	
ถัง 52	1	/	/	/	/	
ถัง 53	1	/	/	/	/	
ถัง 54	1	/	/	/	/	
ถัง 55	1	/	/	/	/	
ถัง 56	1	/	/	/	/	
ถัง 57	1	/	/	/	/	
ถัง 58	1	/	/	/	/	
ถัง 59	1	/	/	/	/	
ถัง 60	1	/	/	/	/	
ถัง 61	1	/	/	/	/	
ถัง 62	1	/	/	/	/	
ถัง 63	1	/	/	/	/	
ถัง 64	1	/	/	/	/	
ถัง 65	1	/	/	/	/	
ถัง 66	1	/	/	/	/	
ถัง 67	1	/	/	/	/	
ถัง 68	1	/	/	/	/	
ถัง 69	1	/	/	/	/	
ถัง 70	1	/	/	/	/	
ถัง 71	1	/	/	/	/	
ถัง 72	1	/	/	/	/	
ถัง 73	1	/	/	/	/	
ถัง 74	1	/	/	/	/	
ถัง 75	1	/	/	/	/	
ถัง 76	1	/	/	/	/	
ถัง 77	1	/	/	/	/	
ถัง 78	1	/	/	/	/	
ถัง 79	1	/	/	/	/	
ถัง 80	1	/	/	/	/	
ถัง 81	1	/	/	/	/	
ถัง 82	1	/	/	/	/	
ถัง 83	1	/	/	/	/	
ถัง 84	1	/	/	/	/	
ถัง 85	1	/	/	/	/	
ถัง 86	1	/	/	/	/	
ถัง 87	1	/	/	/	/	
ถัง 88	1	/	/	/	/	
ถัง 89	1	/	/	/	/	
ถัง 90	1	/	/	/	/	
ถัง 91	1	/	/	/	/	
ถัง 92	1	/	/	/	/	
ถัง 93	1	/	/	/	/	
ถัง 94	1	/	/	/	/	
ถัง 95	1	/	/	/	/	
ถัง 96	1	/	/	/	/	
ถัง 97	1	/	/	/	/	
ถัง 98	1	/	/	/	/	
ถัง 99	1	/	/	/	/	
ถัง 100	1	/	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ วันที่ตรวจสอบ
 หัวหน้าการตรวจสอบ ไข่มณีน
 ฝั่งแดง เคมน์แห่ง (20 ถึง)
 B4 R.107 1

หัวข้อการตรวจสอบ	โซน B	แรงดัน	สายฉีด	หัวฉีด	สภาพถัง	การแก้ไข
ถังแดง เคมน์แห่ง (20 ถึง)		ปกติ/ไม่ปกติ	ปกติ/ไม่ปกติ	ปกติ/ไม่ปกติ	ปกติ/ไม่ปกติ	
B4 R.107	1	/	/	/	/	
R.111	1	/	/	/	/	
R.117	1	/	/	/	/	
R.119	1	/	/	/	/	
B5 R.2103	1	/	/	/	/	
R.2203	1	/	/	/	/	
R.2301	1	/	/	/	/	
R.2401	1	/	/	/	/	
R.2501	1	/	/	/	/	
B7 R.1103	1	/	/	/	/	
R.1203	1	/	/	/	/	
R.1301	1	/	/	/	/	
R.1403	1	/	/	/	/	
R.1501	1	/	/	/	/	
R.1601	1	/	/	/	/	
R.1701	1	/	/	/	/	
VILLAS R.102	1	/	/	/	/	
R.103	1	/	/	/	/	
R.105	1	/	/	/	/	
SPA	1	/	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง

ผู้ตรวจสอบ..... วันที่ตรวจสอบ..... 16 / 11 / 2567

หัวข้อที่ตรวจ (อาคารบริการ)	แรงดัน	สายฉีด	หัวฉีด	สภาพถัง	การแก้ไข
ถังแดง Co 2 (11 ถัง)					
พร้อม	1	/	/	/	
ครัวโพลิน	1	/	/	/	
ครัวลากูน	1	/	/	/	
ห้องพัก B4	1	/	/	/	
ห้องพัก B5	1	/	/	/	
ห้องพัก B7	1	/	/	/	
ห้องซักรีด	1	/	/	/	
สโตร์บัญชา	1	/	/	/	
ห้องเก็บสารเคมี	1	/	/	/	
ห้องควบคุมไฟ	1	/	/	/	
ครัวพนักงาน	1	/	/	/	
HOLOTRION (ถังเขียว) 2 ถัง					
ครัวโพลิน	1	/	/	/	
ครัวลากูน	1	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจสอบอุปกรณ์การเงิน

ผู้ตรวจสอบ ..ส.ค.ค.๘๘/๘๘๓๗..... วันที่ตรวจสอบ ..16 / มิ.ย. / 2567.....
 หัวข้อการตรวจ ..อุปกรณ์..... สิ่งที่ได้พบ..... Findings.....

	สัญญาจ้างเหมาอุปกรณ์	ป้ายฉุกเฉิน	ป้ายนโยบาย	การแก้ไข
1. โขน A	/	/	/	
2. โขน B	/	/	/	
3. อาคารบริการ	/	/	/	

ปกติ / ไม่ปกติ x

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ฉุกเฉิน

ผู้ตรวจสอบ : กมลกร / สิริรัตน์

วันที่ตรวจ : 16/5/2567

หัวข้อการตรวจสอบ (ตาม 21 ข้อ)	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
ถัง 1	/	/	/	/	
ถัง 2	/	/	/	/	
ถัง 3	/	/	/	/	
ถัง 4	/	/	/	/	
ถัง 5	/	/	/	/	
ถัง 6	/	/	/	/	
ถัง 7	/	/	/	/	
ถัง 8	/	/	/	/	
ถัง 9	/	/	/	/	
ถัง 1	/	/	/	/	
ถัง 2	/	/	/	/	
ถัง 3	/	/	/	/	
ถัง 4	/	/	/	/	
ถัง 5	/	/	/	/	
ถัง 6	/	/	/	/	
ถัง 7	/	/	/	/	
ถัง 8	/	/	/	/	
ถัง 9	/	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์เงิน

ผู้ตรวจสอบ : สมชาย/ศิริลักษณ์ วันที่ตรวจสอบ : ..16/..เดือน..1955

หัวข้อการตรวจสอบ โชน B ถังแดง เคมี่แห้ง (20 ถัง)	แรงดัน ปกติ/ไม่ปกติ	สายฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	หัวฉีด ปกติ/ไม่ปกติ	สภาพถัง ปกติ/ไม่ปกติ	การแก้ไข
B4 R.107 1	/	/	/	/	
R.111 1	/	/	/	/	
R.117 1	/	/	/	/	
R.119 1	/	/	/	/	
B5 R.2103 1	/	/	/	/	
R.2203 1	/	/	/	/	
R.2301 1	/	/	/	/	
R.2401 1	/	/	/	/	
R.2501 1	/	/	/	/	
B7 R.1103 1	/	/	/	/	
R.1203 1	/	/	/	/	
R.1301 1	/	/	/	/	
R.1403 1	/	/	/	/	
R.1501 1	/	/	/	/	
R.1601 1	/	/	/	/	
R.1701 1	/	/	/	/	
VILLAS R.102 1	/	/	/	/	
R.103 1	/	/	/	/	
R.105 1	/	/	/	/	
SPA 1	/	/	/	/	

แบบฟอร์มการตรวจอุปกรณ์ดับเพลิง

ผู้ตรวจสอบ...เสกสรรค์/ศิริพงษ์..... วันที่ตรวจสอบ...16/สิงหาคม/2567.....

หัวข้อที่ตรวจ (อาคารบริการ)	แรงดัน	สายฉีด	หัวฉีด	สภาพถัง	การแก้ไข
ถังแดง Co 2 (11 ถัง)					
พร้อม	1	/	/	/	
ครัวเพลิง	1	/	/	/	
ครัวลากูน	1	/	/	/	
ห้องพัก B4	1	/	/	/	
ห้องพัก B5	1	/	/	/	
ห้องพัก B7	1	/	/	/	
ห้องซักกรีด	1	/	/	/	
สโตร์บัญชี	1	/	/	/	
ห้องเก็บสารเคมี	1	/	/	/	
ห้องควบคุมไฟ	1	/	/	/	
ครัวพนักงาน	1	/	/	/	
HOLOTRION (ถังเขียว) 2 ถัง					
ครัวเพลิง	1	/	/	/	
ครัวลากูน	1	/	/	/	