

ใบตรวจเช็คท่อน้ำดีส่วนกลาง

หน่วยงาน



วันที่ตรวจสอบ

16/07/67

อาคาร พักอาศัยตึก A

ชั้นที่	ท่อ			วาล์ว			PRV (หน่วย PSI)				หมายเหตุ (ตรวจสอบทุก 3 เดือน)	
	ปกติ	แก้ไข	อาการเสีย	ปกติ	แก้ไข	อาการเสีย	แรงดันเข้า	แรงดันออก	ปกติ	แก้ไข		อาการเสีย
1	/			/					/			
2	/			/				40 PSI	/			
3	/			/					/			
4	/			/					/			
5	/			/					/			
6	/			/			150 PSI	75/100 PSI	/			
7	/			/					/			
8	/			/					/			
9	/			/					/			
10	/			/					/			
11	/			/			150 PSI	70/80 PSI	/			
12	/			/					/			
13	/			/					/			
14	/			/					/			
15	/			/					/			
16	/			/			120 PSI	65/85 PSI	/			
17	/			/					/			
18	/			/					/			
19	/			/					/			
20	/			/					/			
21	/			/			80 PSI	80 PSI	/			
22	/			/					/			
23	/			/					/			
24	/			/					/			
25	/			/					/			
26	/			/			70 PSI	80 PSI	/			
27	/			/					/			
28	/			/					/			
29	/			/					/			
30	/			/					/			
31	/			/					/			
32	/			/					/			
33	/			/					/			
34	/			/					/			
35	/			/					/			
36												
37												
38												
39												
40												

หมายเหตุ

ตรวจเช็คข้อต่อเป็นสนิมมาก

ผู้ตรวจเช็ค

ลงชื่อ

16, 07, 67

หัวหน้าช่าง

ลงชื่อ

17, 07, 67

ผู้จัดการอาคาร

ลงชื่อ

17, 7, 67

ใบตรวจเช็คท่อน้ำดีส่วนกลาง

หน่วยงาน



วันที่ตรวจสอบ

13/10/67

อาคาร พักอาศัยตึก A

ชั้นที่	ท่อ			วาล์ว			PRV (หน่วย PSI)					หมายเหตุ (ตรวจสอบทุก 3 เดือน)
	ปกติ	แก้ไข	อาการเสีย	ปกติ	แก้ไข	อาการเสีย	แรงดันเข้า	แรงดันออก	ปกติ	แก้ไข	อาการเสีย	
1	/			/					/			
2	/			/				40 PSI	/			
3	/			/					/			
4	/			/					/			
5	/			/					/			
6	/		บ๊องท่อเป็นสนิม	/			175 PSI	75/140 PSI	/			
7	/			/					/			
8	/			/					/			
9	/			/					/			
10	/			/					/			
11	/		บ๊องท่อเป็นสนิม	/			150 PSI	70/70 PSI	/			
12	/			/					/			
13	/			/					/			
14	/			/					/			
15	/			/					/			
16	/		บ๊องท่อเป็นสนิม	/			100 PSI	65/25 PSI	/			
17	/			/					/			
18	/			/					/			
19	/			/					/			
20	/			/					/			
21	/		บ๊องท่อเป็นสนิม	/			80 PSI	20 PSI	/			
22	/			/					/			
23	/			/					/			
24	/			/					/			
25	/			/					/			
26	/		บ๊องท่อเป็นสนิม	/			70 PSI	20 PSI	/			
27	/			/					/			
28	/			/					/			
29	/			/					/			
30	/			/					/			
31	/			/					/			
32	/			/					/			
33	/			/					/			
34	/			/					/			
35	/			/					/			
36												
37												
38												
39												
40												

หมายเหตุ

ผู้ตรวจเช็ค

ลงชื่อ

13, 10, 67

หัวหน้าช่าง

ลงชื่อ

14, 10, 67

ผู้จัดการอาคาร

ลงชื่อ

14, 10, 67