

ภาคผนวก 5

เอกสารตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย

เดือน มกราคม 2568 ถึง มิถุนายน 2568

เอกสารตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงและถังดับเพลิง



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 20 20 2568



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮม์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซิล	ตู้/ กระบอก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	10kg (200)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : อังษุ _____ หัวหน้าช่าง : วัฒน _____

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 31 / 1 / 2568

วันที่ : 31 / 1 / 2568

วันที่ : 16 / 7 / 68



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 มิ.ย. 2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คไฮเทค-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบพ่นฝอย	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และขีด	ตู้/ กระจุก/ ขวาน
ST2	1	/	/	/	/	/	/	/
ST2	2	/	/	/	/	/	/	/
ST2	3	/	/	/	/	/	/	/
ST2	4	/	/	/	/	/	/	/
ST2	5	/	/	/	/	/	/	/
ST2	6	/	/	/	/	/	/	/
ST2	7	/	/	/	/	/	/	/
ST2	8	/	/	/	/	/	/	/
ST2	9	/	/	/	/	/	/	/
ST2	10	10x1/2"	/	/	/	/	/	/
ST2	11	/	/	/	/	/	/	/
ST2	12	/	/	/	/	/	/	/
ST2	13	/	/	/	/	/	/	/
ST2	14	/	/	/	/	/	/	/
ST2	15	/	/	/	/	/	/	/
ST2	16	/	/	/	/	/	/	/
ST2	17	/	/	/	/	/	/	/
ST2	18	/	/	/	/	/	/	/
ST2	19	/	/	/	/	/	/	/
ST2	20	/	/	/	/	/	/	/
ST2	21	/	/	/	/	/	/	/
ST2	22	/	/	/	/	/	/	/
ST2	23	/	/	/	/	/	/	/
ST2	24	/	/	/	/	/	/	/
ST2	25	/	/	/	/	/	/	/
ST2	26	/	/	/	/	/	/	/
ST2	27	/	/	/	/	/	/	/
ST2	28	/	/	/	/	/	/	/
ST2	PH	/	/	/	/	/	/	/
ST2	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

5/5

หัวหน้าช่าง :

จ/ทอ

ผู้จัดการอาคาร :

12

วันที่

20 / 1 / 2563

วันที่

20 / 1 / 2563

วันที่

17 / 4 / 66



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 20 11 2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮม์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และขีด	ตู้/ กระบอก/ ขวาน
ลิฟต์เซอรวิส	1	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	2	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	3	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	4	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	5	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	6	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	7	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	8	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	9	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	10	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	11	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	12	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	13	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	14	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	15	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	16	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	17	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	18	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	19	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	20	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	21	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	22	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	23	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	24	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	25	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	26	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	27	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	28	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	PH	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	R	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : 0195 หัวหน้าช่าง : 2563

ผู้จัดการอาคาร : 2563

วันที่ : 20 / 1 / 2563

วันที่ : 20 / 1 / 2563

วันที่ : 17 / 7 / 64



แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 20 กุมภาพันธ์ 2568



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮไลต์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และขีด	ตู้/ กระบอก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	R							

หมายเหตุ: โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ: _____

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร: เจต หัวหน้าช่าง: ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร: PR.

วันที่: 20 / 2 / 2568

วันที่: 20 / 2 / 2568

วันที่: 17 / 4 / 68



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลย์ ปาร์คไฮเทค-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซิล	ตู้/ กระงะก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

จิที

หัวหน้าช่าง :

ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร :

[Signature]

วันที่ : ๒๐ / ๒ / ๒๕๖๓

วันที่ : ๒๐ / ๒ / ๒๕๖๓

วันที่ : ๑๙ / ๗ / ๖๕



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20/2/2568



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮม์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซัด	ตู้/ กระบอก/ ขวาน
ลิฟต์เซอรวิส	1	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	2	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	3	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	4	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	5	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	6	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	7	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	8	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	9	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	10	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	11	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	12	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	13	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	14	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	15	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	16	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	17	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	18	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	19	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	20	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	21	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	22	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	23	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	24	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	25	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	26	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	27	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	28	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	PH	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	R	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

พบพบตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

ก

หัวหน้าช่าง :

ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ :

20 / 2 / 2568

วันที่ :

20 / 2 / 2568

วันที่ :

19 / 7 / 68



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 25 / 10 / 2563

EMS

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮไลต์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและขีด	ตู้/ กระจาก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : เจ๊ก หัวหน้าช่าง : ฟร.จอน

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 25 / 10 / 2563

วันที่ : 25 / 10 / 2563

วันที่ : 19 / 7 / 68 .



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 30 มิถุนายน 2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลย์ ปาร์คไฮเทค-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบพ่นน้ำใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และขีด	ตู้/ กระบอก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	ถังเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : สหิ

หัวหน้าช่าง : ประธาน

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 30 / 3 / 2563

วันที่ : 30 / 3 / 2563

วันที่ : 14 / 7 / 63



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 30/8/2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คไฮเต็ก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซีล	ตู้/ กระแส/ ขวาน
ลิฟต์เซอรวิส	1	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	2	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	3	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	4	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	5	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	6	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	7	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	8	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	9	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	10	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	11	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	12	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	13	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	14	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	15	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	16	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	17	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	18	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	19	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	20	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	21	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	22	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	23	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	24	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	25	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	26	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	27	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	28	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	PH	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	R	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : เจ

หัวหน้าช่าง : ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 30 / 8 / 2563

วันที่ : 30 / 8 / 2563

วันที่ : 19 / 9 / 63



แบบฟอร์มการตรวจสอบผู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 มีนาคม 2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮไลต์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและขีด	ตู้/ กระบอก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : จก

หัวหน้าช่าง : ป.ร.ท.

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 30 / 4 / 63

วันที่ : 30 / 4 / 63

วันที่ : 17 / 4 / 63



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 30/04/2568



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลย์ ปาร์คไฮเทค-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซึม	ผู้ กระจาก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	ถังเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

สท

หัวหน้าช่าง :

พร : ๗๗

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ :

30 / 4 / 2568

วันที่ :

30 / 4 / 2568

วันที่ :

17 / 7 / 68



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30/11/2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮเทล-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และขีด	ตู้/ กระบอก/ ขวาน
ลิฟต์เซอรวิส	1	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	2	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	3	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	4	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	5	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	6	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	7	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	8	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	9	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	10	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	11	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	12	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	13	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	14	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	15	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	16	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	17	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	18	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	19	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	20	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	21	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	22	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	23	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	24	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	25	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	26	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	27	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	28	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	PH	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	R	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

ก

หัวหน้าช่าง :

ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร :

ก.ก.

วันที่ :

30 / 11 / 2563

วันที่ :

30 / 11 / 2563

วันที่ :

17 / 12 / 66



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 พฤษภาคม 2568

EMIS

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮม์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซิล	ตู้/ กระจาก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	ถังเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	R	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : กนก หัวหน้าช่าง : ประจักษ์

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประจักษ์

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 14 / 9 / 68



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 30 พฤษภาคม 2568



นิคมอุตสาหกรรมชุด TOWER สุภาลย์ ปาร์คไฮเทค-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และขีด	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	ถังเคมี	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ: โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ:

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : สก

หัวหน้าช่าง : ป.ธ.น

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 30 / 5 / 2568

วันที่ : 30 / 5 / 2568

วันที่ : 14 / 9 / 68



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 / 5 / 2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบพ่นฝอย	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และฉีก	ตู้/ กระงะก/ ขวาน
ลิฟต์เซอรวิส	1	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	2	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	3	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	4	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	5	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	6	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	7	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	8	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	9	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	10	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	11	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	12	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	13	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	14	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	15	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	16	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	17	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	18	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	19	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	20	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	21	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	22	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	23	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	24	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	25	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	26	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	27	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	28	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	PH	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	R	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : เช็ก หัวหน้าช่าง : ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 30 / 5 / 2563

วันที่ : 30 / 5 / 2563

วันที่ : 19 / 7 / 66



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 มิถุนายน 2563

EMIS

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮม์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซิล	ตู้/ กระแจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☒ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

หัวหน้าช่าง :

ผู้จัดการอาคาร :

วันที่ : 30 / 6 / 2563

วันที่ : 30 / 6 / 2563

วันที่ : 14 / 7 / 63



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 มิถุนายน 2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER สุภาลัย ปาร์คไฮม์-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบพ่นฝอย	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและขีด	ผู้ตรวจ/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	12	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	13	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	14	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	15	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	17	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	18	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	19	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	20	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	21	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	22	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	23	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	24	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	25	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	26	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	27	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	28	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	PH	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	R	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ

☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร : ๗

หัวหน้าช่าง : ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร : [Signature]

วันที่ : 30 / 6 / 2563

วันที่ : 30 / 6 / 2563

วันที่ : 16 / 7 / 66



แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน
วัน / เดือน / ปี 30 มิถุนายน 2563



นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลย์ ปาร์คไฮเทค-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และขีด	ผู้/ กระจก/ ขวาน
ลิฟต์เซอรวิส	1	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	2	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	3	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	4	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	5	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	6	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	7	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	8	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	9	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	10	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	11	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	12	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	13	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	14	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	15	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	16	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	17	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	18	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	19	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	20	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	21	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	22	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	23	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	24	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	25	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	26	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	27	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	28	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	PH	/	/	/	/	/	/	/
ลิฟต์เซอรวิส	R	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย

☒ ปกติ ☐ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ :

ตรวจเช็คโดย :

ตรวจสอบโดย :

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ช่างอาคาร :

30

หัวหน้าช่าง :

ประจักษ์

ผู้จัดการอาคาร :

30

วันที่ :

30 / 6 / 2563

วันที่ :

30 / 6 / 2563

วันที่ :

19 / 8 / 63