ภาคผนวก 5
เอกสารตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
เดือน มกราคม 2568 ถึง มิถุนายน 2568

เอกสารตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงและถังดับเพลิง

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 ม.ค 2568

EMS

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	(หมดอายุ)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : ธีรยุทธ

วันที่ : 31 / 1 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ปรีชา

วันที่ : 31 / 1 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 18 / 2 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 มี.ค. 2563

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	/	/	/	/	/	/	/
ST2	2	/	/	/	/	/	/	/
ST2	3	/	/	/	/	/	/	/
ST2	4	/	/	/	/	/	/	/
ST2	5	/	/	/	/	/	/	/
ST2	6	/	/	/	/	/	/	/
ST2	7	/	/	/	/	/	/	/
ST2	8	/	/	/	/	/	/	/
ST2	9	/	/	/	/	/	/	/
ST2	10	ไกล้หมดอายุ	/	/	/	/	/	/
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 :

ช่างอาคาร : ธีระ

วันที่ 20 / 1 / 2563

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ปรีชา

วันที่ 20 / 1 / 2563

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ 17 / 4 / 63

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 มิถุนายน 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : [illegible]

วันที่ : 20 / 1 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : [illegible]

วันที่ : 20 / 1 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : [illegible]

วันที่ : 17 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 กุมภาพันธ์ 2568

EMS

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เครื่องดับเพลิง	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : แจ็ค

วันที่ : 20 / 2 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 20 / 2 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 17 / 4 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 กุมภาพันธ์ 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	เติมเสร็จ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 :

ช่างอาคาร : ชิน

วันที่ : 20 / 2 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 20 / 2 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 14 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20/2/2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : _____

วันที่ : 20 / 2 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 20 / 2 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 19 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 25 มีนาคม 2568

EMS

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เกจ์เสื่อม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : แจ็ค

วันที่ : 25 / 3 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประยาน

วันที่ : 25 / 3 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 19 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 มีนาคม 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมี ดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีด แบบหัวหมุน	สายฉีด แบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่ว และซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	เคมี เสื่อม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 :

ช่างอาคาร : [signature]

วันที่ : 30 / 3 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 30 / 3 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : [signature]

วันที่ : 14 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 / มีนาคม / 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : [illegible]

วันที่ : 30 / 3 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : [illegible]

วันที่ : 30 / 3 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : [illegible]

วันที่ : 17 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 เมษายน 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและชิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เคมีเสื่อม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : [signature]

วันที่ : 30 / 4 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 30 / 4 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : [signature]

วันที่ : 17 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 เมษายน 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คคอโฮก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	เดิมเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 :

ช่างอาคาร : ชัชา

วันที่ : 30 / 4 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 30 / 4 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 17 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30/01/2563

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 01 / 2563

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 30 / 01 / 2563

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 17 / 7 / 63

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 พฤษภาคม 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เกจ์เสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : _____

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 14 / 9 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 พฤษภาคม 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	เติมเมื่อ	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 :

ช่างอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 14 / 9 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 พฤษภาคม 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : เจ๋ง

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประสาน

วันที่ : 30 / 5 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 19 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 มิถุนายน 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คคอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เกจ์ เสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : ฝน

วันที่ : 30 / 6 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประธาน

วันที่ : 30 / 6 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 14 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 มิถุนายน 2563

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	/	✓
ST2	10	เต็มสีย	✓	✓	✓	✓	/	✓
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 :

ช่างอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 6 / 2563

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 30 / 6 / 2563

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 15 / 7 / 64

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 มิถุนายน 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

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

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : ชัย

วันที่ : 30 / 6 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ประชาน

วันที่ : 30 / 6 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 1/7/68