

ภาคผนวกที่ 15

รายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Fire Hose Cabinet Monthly Checklist

ใบรายงานการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

Sheet No. / แผ่นที่ 1

Date / วันที่.....Month / เดือน กุมภาพันธ์ Year / ปี 2568

Building / อาคาร คราฟท์ เพลินจิต

[illegible]

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 _____ (Type / dot)

Signature: [Redacted] (นางสาว)

[illegible]

Date / วันที่ ๓/๕/๖๘

Date / วันที่ ๗/๒/๖๖

Date / วันที่ 4/2/68

Time / เวลา 9.00

Time / เวลา 16-04.

