ภาคผนวก 5
เอกสารตรวจสอบระบบป้องกันอัคคีภัย
เดือน กรกฎาคม 2568 ถึง ธันวาคม 2568

เอกสารตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงและถังดับเพลิง

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 กค 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เครื่องเสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : นิก

วันที่ : 30 / 9 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ต้น

วันที่ : 30 / 9 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 00 / 9 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 22 เม.ย. 68

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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	ตามเดิม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : นิวา

วันที่ : 31 / 7 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ทีน

วันที่ : 31 / 7 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 มีค 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คคอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	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 : นิว

วันที่ : 31 / 7 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : อ๊อน

วันที่ : 31 / 7 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 31 / 7 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 ตค 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เปลี่ยน	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : 31 / ส / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 31 / ส / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 9 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 ก.ค. 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและชีด	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	เปลี่ยน	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : นิก

วันที่ : 31 / 8 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ต้น

วันที่ : 01 / 8 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 01 / 8 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 สค 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	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 : นิก

วันที่ : 31 / 8 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ก๊าย

วันที่ : 31 / 8 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 31 / 8 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 24 กย 68.

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER. ศุภาลัย ปาร์ก อสังหาริมทรัพย์ จำกัด

รหัสตู้ดับเพลิง	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	/	/	/	/	/	/	/
"	2	/	/	/	/	/	/	/
"	3	เปลี่ยน	/	/	/	/	/	/
"	4	/	/	/	/	/	/	/
"	5	/	/	/	/	/	/	/
"	6	/	/	/	/	/	/	/
"	7	/	/	/	/	/	/	/
"	8	/	/	/	/	/	/	/
"	9	/	/	/	/	/	/	/
"	10	/	/	/	/	/	/	/
"	11	/	/	/	/	/	/	/
"	12	/	/	/	/	/	/	/
"	13	/	/	/	/	/	/	/
"	14	/	/	/	/	/	/	/
"	15	/	/	/	/	/	/	/
"	16	/	/	/	/	/	/	/
"	17	/	/	/	/	/	/	/
"	18	/	/	/	/	/	/	/
"	19	/	/	/	/	/	/	/
"	20	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : โปรดระบุเครื่องหมาย ☑ ปกติ ☒ ไม่ปกติ

ข้อเสนอแนะ : _____

ตรวจเช็คโดย :

ช่างอาคาร : ชิน, เอ้, เจี๊ยง

วันที่ : 24 / กย / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ต้น

วันที่ : 30 / 9 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 9 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 24 ก.ย. 2568

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและชิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	เกจ์เสีย	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : ชัย

วันที่ : 24 / กย / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ต๋ำ

วันที่ : 30 / 9 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 9 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 24/ 9/ 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 : 24 / 9 / 2568

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 24 / 9 / 2568

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 9 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 มค 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	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 : ก้อก

วันที่ : 30 / 10 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ที่น

วันที่ : 30 / 10 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 10 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 10 ตค 68.

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	/	/	/	/	/	/	/
ST2	11	ตามีสี่	/	/	/	/	/	/
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 / 10 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 30 / 10 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 10 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 พค 68.

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซีล	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 : ก่า

วันที่ : 30/10/68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : ตัน

วันที่ : 30/10/68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30/10/68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 30 พ.ย 64

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	/	/	/	/	/	/	/
ST1	2	/	/	/	/	/	/	/
ST1	3	เหมือนเดิม	/	/	/	/	/	/
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 / 11 / 64

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 30 / 11 / 64

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 11 / 64

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 พ.ย 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	/	/	/	/	/	/	/
ST2	2	/	/	/	/	/	/	/
ST2	3	/	/	/	/	/	/	/
ST2	4	/	/	/	/	/	/	/
ST2	5	/	/	/	/	/	/	/
ST2	6	/	/	/	/	/	/	/
ST2	7	/	/	/	/	/	/	/
ST2	8	/	/	/	/	/	/	/
ST2	9	/	/	/	/	/	/	/
ST2	10	/	/	/	/	/	/	/
ST2	11	เติมแล้ว	/	/	/	/	/	/
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 / 11 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 30 / 11 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 11 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 พย 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	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 / 11 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : [illegible]

วันที่ : 30 / 11 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : [illegible]

วันที่ : 30 / 11 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดนำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 ธค 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซึม	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST1	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST1	3	เกลี่ยสี่ยม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 : เอก

วันที่ : 30 / 12 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : อ๊าว

วันที่ : 30 / 12 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ 30 / 12 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 ธค 68

นิติบุคคลอาคารชุด TOWER ศุภาลัย ปาร์คอโศก-รัชดา

สถานที่	ชั้น	ถังเคมีดับเพลิง	วาล์วน้ำ	สายฉีดแบบหัวหมุน	สายฉีดแบบท่อผ้าใบ	หัวฉีดน้ำ	รอยรั่วและซิล	ตู้/ กระจก/ ขวาน
ST2	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	6	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	8	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	9	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
ST2	11	เคมีเต็ม	✓	✓	✓	✓	✓	✓
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 / 12 / 68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : _____

วันที่ : 30 / 12 / 68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : _____

วันที่ : 30 / 12 / 68

แบบฟอร์มการตรวจสอบตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิงประจำเดือน

วัน / เดือน / ปี 20 ธค 68

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 : น้ำ

วันที่ : 20/12/68

ตรวจสอบโดย :

หัวหน้าช่าง : [illegible]

วันที่ : 20/12/68

ทบทวนตรวจสอบโดย :

ผู้จัดการอาคาร : [signature]

วันที่ : 20/12/68