



บันทึกการตรวจสอบสภาพหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

รายละเอียดของหัวจ่ายน้ำดับเพลิง

รหัส:

ขนาดหัวจ่าย:

สถานที่ติดตั้ง:

วันที่ตรวจ	เกณฑ์การตรวจสอบ										ผู้ตรวจ
	พวงมาลัย ปิด-เปิด		วาล์ว/ประเก็น (การรั่วซึม)		ตู้ดับเพลิง หัวฉีด/สายน้ำ		การจ่ายน้ำ		สิ่งกีดขวาง		
	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ชำรุด	ปกติ	ไม่ปกติ	มี	ไม่มี	

ภาพหัวจ่ายน้ำดับเพลิง อุปกรณ์ และตู้ดับเพลิง



รายละเอียดการชำรุด

สาเหตุการชำรุด

() ใช้งาน

() หมดอายุ

() อื่นๆ

ผู้รายงาน

ตำแหน่ง

วันที่

ข้อปฏิบัติ

- ตรวจสอบสภาพหัวจ่ายน้ำดับเพลิง **ทุกเดือน** และลงชื่อกำกับด้วยตัวบรรจง
- หากพบสิ่งผิดปกติให้ดำเนินการแก้ไขทันที หากไม่สามารถแก้ไขได้ ให้บันทึกความผิดปกตินั้น และส่งเอกสารนี้ให้จป.ทันที