แบบตรวจความพร้อมใช้วัสดุดูดซับ ขอบปูนกันรั่ว และพื้นที่เก็บแก๊ส

สถานที่	จุดตรวจสอบ	รายการตรวจ	มาตรฐาน	เดือน.....ปี.....																													
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
วันที่ตรวจ																																		
ผู้ตรวจ																																		
ผู้ทวนสอบ																																		
บันทึกการแก้ไข																																		

หมายเหตุ √ = เป็นไปตามมาตรฐาน

หมายเหตุ x = ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ต้องบันทึกการแก้ไข