

**ตารางบันทึกการตรวจเช็คและบำรุงรักษาเครื่องจักร**

Issue date : 01/06/22

ประจำปี

ระบบดับเพลิงแบบหัวฉีดน้ำประจำอาคาร

วันเดือนปี	สถานที่ติดตั้ง	สิ่งที่ตรวจเช็คและบำรุงรักษา														ผู้ปฏิบัติ	หมายเหตุ
		ระบบท่อเมนส่งจ่ายน้ำ		จุดต่อท่อต่างๆ มั่นคง แข็งแรง		สายฉีดน้ำดับเพลิง		หัวต่อสายติดกับ ท่อ น้ำแข็งแรง		การทดสอบการฉีด		วาล์วเปิด - ปิด หมุนได้คล่อง		การเก็บสาย หลัง ทดสอบ			
		ผลที่ได้		ผลที่ได้		ผลที่ได้		ผลที่ได้		ผลที่ได้		ผลที่ได้		ผลที่ได้			
		ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ	ปกติ	ไม่ปกติ		
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 1
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 2
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 3
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 4
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 5
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 6
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 7
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 8
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 9
...../...../.....																	หมายเลขตู้ที่ 10

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

วันที่ ...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

วันที่ ...../...../.....