บันทึกการตรวจสอบถังดับเพลิง

อุปกรณ์ ☐ถังดับเพลิง (เคมีแห้ง) ☐ถังดับเพลิง (CO2) **วันที่ติดตั้ง**.....

ความถี่: 1 ครั้ง/ 3 เดือน

วันที่	การตรวจสอบ (แรงดัน/วันหมดอายุ/สลักและซีล/คันบีบสายฉีด)		คว่ำ-หงาย ถัง (เคมีแห้ง) 5 ครั้ง /น้ำหนักถัง (CO2)	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ
	ปกติ	ไม่ปกติ/ระบุ			

หมายเหตุ

1. หากการตรวจสอบถังดับเพลิงทำงานปกติให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง “ปกติ” หากพบปัญหา/ข้อบกพร่อง ให้ระบุรายละเอียดของความผิดปกติที่พบในช่อง “ไม่ปกติ/ระบุ”
2. หากเป็นถังดับเพลิงชนิดเคมีแห้ง ให้คว่ำ-หงาย ถัง 5 ครั้ง หากเป็นถังดับเพลิงชนิด CO2 ให้ชั่งน้ำหนัก