

소화기 정기 점검표

양호:○ 수리요망:△ 불량:×

| | | | |
|---------------|--|------------|------|
| 관서명 | | | |
| 관리번호 | | | 설치장소 |
| 20 년 월 / 일 | 점검자 | 점 검 결 과 | 충전일자 |
| | | | 유효기간 |
| 1/ | <p style="text-align: center;">〈 점검사항 〉</p> <p>① 소화기의 압력계 눈금이 녹색 부분을 가르키고 있는가?</p> <p>② 밸브/패킹/안전핀이 노후 탈락되지 않았는가?</p> <p>③ 사용방법 및 적응 화재표시 되어 있는가?</p> <p>④ 설치장소에 소화기 표시는 되어 있는가?</p> <p>⑤ 소화기의 검정인이 탈락 되어 있지 않았는가?</p> <p>⑥ 노즐 등에 이물질이 끼어 있지 않는가?</p> <p>⑦ 소화기 본체도장이 벗겨진 부분이 부식되고 있지 않는가?</p> | | |
| 2/ | | | |
| 3/ | | | |
| 4/ | | | |
| 5/ | | | |
| 6/ | | | |
| 7/ | | | |
| 8/ | | | |
| 9/ | | | |
| 10/ | | | |
| 11/ | | | |
| 12/ | | | |



우체국시설관리지원단