室内消火栓 / 灭火器月度检查记录表（ 年）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检查类别** | **内容** | **月度检查维护内容** | **1月** | **2月** | **3月** | **4月** | **5月** | **6月** | **7月** | **8月** | **9月** | **10月** | **11月** | **12月** |
|  | 灭火器**（若检查部位无灭火器，此检查类别不要填写）** | 数量 | 配备数量无短缺 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 瓶身 | 瓶身无腐蚀 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 药剂 | 压力表指针在绿区 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 药剂未超过有效期 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 配件 | 插销良好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 喷嘴良好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 压把良好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 室内消火栓**（若检查部位无消火栓，此检查类别不要填写）** | 消火栓 | 消火栓消防接口完好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 水带、水枪等完好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 无锈蚀变形、无渗漏水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 自救卷盘 | 卷盘完好（如未配置卷盘，该行不要填写） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 按钮 | 消火栓按钮完好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **其他** | 其他 | 未被遮挡 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 箱门箱体完好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 消火栓/灭火器使用方法完好 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **位****置** | **楼宇：****楼层：****检查人联系方式：** | **检查人签字****及检查日期** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **注：1.**检查维护内容无异常打√；异常打×。如发现异常，请立即报修：明故宫校区025-84890000；将军路校区025-52112110；天目湖校区0519-88970000； **2.**每月检查一次，每次检查需签字并写明检查日期。该检查记录表须置入灭火器箱内或者消火栓箱内，以备检查； 电子表可扫码下载→  **3.**若检查部位只有灭火器，只填写灭火器一栏；若检查部位只有室内消火栓，只填写室内消火栓一栏；切勿误填、多填。若填写有疑问，请咨询消防科025-52116470/84892476;  |