

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
1	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												
2		瓶身	瓶身无腐蚀												
3		药剂	压力表指针在绿区												
4			药剂未超过有效期												
5		配件	插销良好												
6			喷嘴良好												
7			压把良好												
8	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												
9			水带、水枪等完好												
10			无锈蚀变形、无渗漏水												
11		自救卷盘	卷盘完好（如未配置卷盘, 该行不要填写）												
12		按钮	消火栓按钮完好												
13	其他	其他	未被遮挡												
14			箱门箱体完好												
15			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；
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；

电子表可扫码下载→

