

소 화 기 점 검 표

소화기 점검표(소화기 부착용)				
관리 번호와 장소:				
소화기 종류:				
소방안전관리자:				
점검 내용	점검 결과			비 고
	월	상태	점검자	
소화기 충전 압력 상태 안전핀 봉인 상태 외관 상태 점검 약제 응고 여부 ※ 소화기 점검 시 1회 이상 소화기를 거꾸로 뒤집어서 흔들어 준다.	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
	11			
	12			
(특기 사항) 소화기 교체 여부 또는 약품 충전 여부 등을 기록				

※ 축소 복사 등을 해서 소화기에 비치하여 점검표로 활용