แบบตรวจสอบตู้อบไอน้ำ/ ตู้อบสมุนไพร/ ตู้อบซาวน่า

วัน/เดือน/ปี	สภาพการตรวจสอบ				ผู้ตรวจสอบ
	อุณหภูมิ	กระดิ่ง	ระบบตัดไฟฟ้า	ช่องระบายอากาศ	
ชื่อผู้รับผิดชอบ					

แบบตรวจสอบตู้อบไอน้ำ/ ตู้อบสมุนไพร/ ตู้อบซาวน่า

วัน/เดือน/ปี	สภาพการตรวจสอบ				ผู้ตรวจสอบ
	อุณหภูมิ	กระดิ่ง	ระบบตัดไฟฟ้า	ช่องระบายอากาศ	
ชื่อผู้รับผิดชอบ					

แบบตรวจสอบอ่างอาบน้ำ

วัน/เดือน/ปี	สภาพการตรวจสอบ				ผู้ตรวจสอบ
	อุณหภูมิ	นาฬิกาแจ้งเตือน	ความสะอาด	ท่อระบายน้ำ	
ชื่อผู้รับผิดชอบ					

แบบตรวจสอบอ่างอาบน้ำ

วัน/เดือน/ปี	สภาพการตรวจสอบ				ผู้ตรวจสอบ
	อุณหภูมิ	นาฬิกาแจ้งเตือน	ความสะอาด	ท่อระบายน้ำ	
ชื่อผู้รับผิดชอบ					