








## รายการตรวจสอบอุปกรณ์ความปลอดภัยของรถฟอร์คลิฟท์

บริษัท .. กู๊ด แอนด์ ริช เพาเวอร์พลัส จำกัด..... วันที่ .....8...../.....03...../.....62.....

รถฟอร์คลิฟท์ ยี่ห้อ : ...TCM..... ขนาด .....5..... คัน

หัวข้อ	รายการ	การตรวจเช็ค		สิ่งที่ต้องปรับปรุงแก้ไข	หมายเหตุ
		มี	ไม่มี		
1	สลักล็อกคางทั้ง 2 ข้าง 	/			
2	กระงกมองหลัง 	/			
3	ไฟเลี้ยว(ด้านหน้า) / ไฟหน้า 	/			
4	ไฟไซเรน/กระพริบขณะเครื่องยนต์ทำงาน ไฟเบรก, ไฟเลี้ยวที่ด้านหลัง ไฟส่องสว่างด้านหลัง 	/			
5	แตร 	/			
6	ระบบเบรกมือ 	/			
7	ระบบเบรกเท้า 	/			
8	ระบบสัญญาณเสียงขณะถอยหลัง				