

Lifeboat Inventory Checklist Form

Date

Lifeboat Number

Inspected By

Inventory Checklist

Item Description	Quantity	Condition	Remarks
Oars	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lifejackets	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Drinking Water (L)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Food Rations	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
First Aid Kit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Flares	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Waterproof Torch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heaving Line	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sea Anchor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bailer/Bucket	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Other Items / Notes

Inspector Signature

Date