

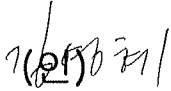
폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연번	품명	단위	수량	폐기사유 (유효기간)
1	벤투린-네블라이저	앰플	15	2019.07.10

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2019. 07 . 12 .

의뢰자 : 지방소방교 성명 김영혜 

확인자 : 지방소방교 성명 서동주 