

# 의약품 폐기 의뢰 확인서

□ 품명 및 수량

연번	품명	단위	수량	유효기한
1	항히스타민제(페니라민)	앰플	20	2020.3.22

상기 의약품의 유효기한 만료로 인해 폐기처분 의뢰합니다.

2020. 3. 23 .

의뢰자 영등포소방서 당산119안전센터 계급 <sup>대장</sup> 성명 김승원 (인)  
확인자 영등포 병원 응급의료센터 직책 성명 (인)  
김영서 김민정