

폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연번	품명	단위	수량	폐기사유 (유효기간)
16	기관지확장제(흡입용)	개	2	유효기간 도래 (21.1.2.)
15	기관지확장제(네블라이저용)	개	10	유효기간 도래 (21.1.4.)

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2021. 1. 4.

의뢰자 : 을지로119안전센터 계급 소방장

성명 김태근 

폐기자 : 중구보건소 의약과 약무팀 약무6

성명 이종현 (서명) 