

# 의약품 폐기 의뢰 확인서

마포소방서 현장대응단				
연번	품명	단위	수량	폐기사유
1	흡입용 기관지 확장제(벤토린)	개	1	유효기간 만료
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

상기 의약품을 폐기처분(사유 : 유효기간 만료) 의뢰합니다.  
 2018. 1. 5.

인계자 : 마포소방서 현장대응단 소방사 남윤지 (인) 위  
 인수자 : 신동연씨 병원 응급실 권장영씨 (인) 위