

# 의약품 폐기 의뢰 확인서

□ 품명 및 수량

연번	품명	단위	수량	유효기한
1	N/S 1000ml	팩	23	2020.02.15.
2	N/S 500ml	팩	46	2020.02.18.

상기 의약품의 유효기한 만료로 인해 폐기처분 의뢰합니다.

2020. 02. 19 .

의뢰자 영등포소방서 당산119안전센터 계급 소방교 성명 김은경 (인)  
확인자 시시엔 병원 응급의료센터 직책 간호사 성명 송나현 (인)