

# 의약품 폐기 의뢰서

## □ 품명 및 수량

연 번	품 명	단 위	수 량	유효기간
1	5DW 포도당 500ml	개	9	2022.5.9.

상기 의약품을 폐기처분 (사유 : 유효기한 만료) 의뢰 합니다.

2022. 5 . 10.

의뢰자 : 영등포소방서 대림119안전센터 계급 소방교 성명 손동조 

확인자 :  직책 간행사 성명 김민려 