

폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

| 연번 | 품명 | 단위 | 수량 | 폐기사유 (유효기간) |
|----|-------------|----|----|----------------------|
| 1 | 하트만용액 500ml | 팩 | 10 | 유효기간 도래 (22.4.1.) |
| | | | | |
| | | | | |

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2022. 4. 1.

의뢰자 을지로119안전센터 계급 소방교 성명 이경화 (서명)

폐기자

본인서명

성명 박세영 (서명)