

폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연 번	품명	단 위	수 량	폐기사유 (유효기간)	비고
1	주사바늘 폐기물통	통	2		

상기 물품(의료폐기물)을 폐기처분 의뢰합니다.

2019. 03. 18.

의뢰자 : 현장대응단

계급 : 소방사

성명 : 남윤지

남윤지

확인자 : 재난관리과

계급 : 소방교

성명 : 이상민

이상민