

# 폐기처리 확인서

## □ 품명 및 수량

연번	품명	단위	수량	폐기사유 (유효기간)
1	니트로글리세린	개	2	18.10.10.

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2018. 10. 17.

의뢰자 : 소방사    성명    김유라



확인자 : 소방장    성명    김경미

