

폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연 번	품명	단 위	수 량	폐기사유 (유효기간)	비고
1	10% D/W 500ml	개	1	유효기간 만료 2019. 04. 26.	

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2019. 04. 25.

의뢰자 : 현장대응단

계급 : 소방사

성명 : 조상민



확인자 : 재난관리과

계급 : 소방교

성명 : 이상민

