

폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연 번	품명	단 위	수 량	폐기사유 (유효기간)	비고
1	주사바늘 폐기물통	통	1		
2	벤토린	개	5	2018.05.04	
3	항히스타민제	앰플	49	2018.5.12	
4	니트로글리세린	개	100	2018.5.14	
5	아트로핀	앰플	50	2018.5.25	

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2018. 05. 23.

의뢰자 : 현장대응단 계급 : 소방교 성명 : 최은성 (인)

확인자 : 재난관리과 계급 : 소방장 성명 : 김경미 (인)