폐기처리 확인서

□ 품명 및 수량

연 번	품명	단 위	수 량	폐기사유 (유효기간)	비고
1	리도카인	앰플	6	2018.06.14.	

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2018. 06. 20.

의 뢰 자 : 현장대응단 계급 : 소방교 성명 : 허대환 (인)

확 인 자 : 재난관리과 계급 : 소방장 성명 : 김경미 (인)