６－４　医薬品衛生材料受払簿

市町村名：八王子市　No.　　／

品　名		単　位 呼　称				
年月日	摘　要　欄	受	払	残	扱　　者	備　考　欄
小計・ 合　計						

（注）１　品目ごとに作成する。
　　２　摘要欄には、購入先及び払出先等を記入する。
　　３　備考欄には、購入金額及びその内訳を記入する。
　　４　「小計・合計」欄は、該当しないものを二重線で消すこと。