

様式6 医療救護活動の関係様式

6 - 4 医薬品衛生材料受払簿

市町村名：八王子市 /

品名	単位					備考欄
	呼	称	受	払	残	
年月日	摘要欄				扱	者
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。