

嚴重特殊傳染性肺炎戰備物資口罩各單位消耗名冊

單位名稱：_____ 屬性：老人福利機構防疫

編號	領用人姓名	用途	日期 使(領)用數量						
			2/6	/	/	/	/	/	/
1	王○○	老人福利機構防疫	1						

註：請各單位針對人員領用物資妥善造冊，並於下次領用物資時，將本清冊送社會局備查。

備註：上次結餘片數_____，本次耗用_____片，預計請領_____片。

單位承辦人：

單位主管：