

[별지 제19호서식]

<u>수 거 증</u>	
제 호	
주소 또는 영업소 소재지	
성 명	
상 호	
품 명	
수 량	
수거일	년 월 일
수 거 자	[소속 직 위 성 명 (인)

<u>수 거 증</u>	
제 호	
주소 또는 영업소 소재지	
성 명	
상 호	
품 명	
수 량	
수거일	년 월 일
약사법 제64조제1항의 규정에 의하여 위와 같이 수거함.	
수 거 자	[소속 직 위 성 명 (인)