

제 호

수 거 증

수거품명 및 수량				
수거사유				
수거일시	년 월 일 시 분			
수거품정보				
수거품보관 및 운반상태	[] 실온 [] 냉동 [] 냉장 [] 기타			
수거장소	학교명 (업체명)		전화번호	
	소재지			
수거품의 공급업체	업체명		전화번호	
	대표자명 (생년월일)		업종	
	영업신고번호 (허가번호)		소재지	

「학교급식법」 제19조, 같은 법 시행령 제14조 및 같은 법 시행규칙 제8조·제9조에 따라 위와 같이 수거하였음을 증명합니다.

년 월 일

수거자: 소속) 감시원증번호) 직급) 성명 (서명 또는 인)
피수거자: 소속) 직위 및 직급) 성명 (서명 또는 인)

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]