

(供張貼於回收外箱使用；每箱(件)僅填寫此箱(件)內的口罩數量)

標示 Carry mask
加利成人口罩回收(停歇業)
<庫存(未售出)>

藥局名稱：

醫事機構代碼：

藥局蓋章處

標示 Carry mask **庫存(未售出)** 口罩數量：_____ 片

箱(件)數編號：_____

(總箱(件)數請用原有庫存(未售出)+民眾換貨計算，每箱(件)均需填寫編號，例如：3-1)

(供張貼於回收外箱使用；每箱(件)僅填寫此箱(件)內的口罩數量)

標示 Carry mask
加利成人口罩回收(停歇業)
<庫存(未售出)>

藥局名稱：

醫事機構代碼：

藥局蓋章處

標示 Carry mask **庫存(未售出)** 口罩數量：_____ 片

箱(件)數編號：_____

(總箱(件)數請用原有庫存(未售出)+民眾換貨計算，每箱(件)均需填寫編號，例如：3-1)

(供張貼於回收外箱使用；每箱(件)僅填寫此箱(件)內的口罩數量)

標示 Carry mask

加利成人口罩回收(停歇業)

<民眾換貨>

藥局名稱：

醫事機構代碼：

藥局蓋章處

標示 Carry mask 民眾換貨 口罩數量： _____ 片

箱(件)數編號： _____

(總箱(件)數請用原有庫存(未售出)+民眾換貨計算，每箱(件)均需填寫編號，例如：3-1)

(供張貼於回收外箱使用；每箱(件)僅填寫此箱(件)內的口罩數量)

標示 Carry mask

加利成人口罩回收(停歇業)

<民眾換貨>

藥局名稱：

醫事機構代碼：

藥局蓋章處

標示 Carry mask 民眾換貨 口罩數量： _____ 片

箱(件)數編號： _____

(總箱(件)數請用原有庫存(未售出)+民眾換貨計算，每箱(件)均需填寫編號，例如：3-1)

實名制口罩回收加利口罩點收單(停歇業)

110 年_____月_____日回收加利口罩資料核對(請打√)，如下：

加利口罩庫存(未售出)回收總箱(件)數/片數：_____箱(件)_____片。

加利口罩民眾換貨回收總箱(件)數/片數：_____箱(件)_____片。

總箱(件)數：_____箱(件) 外箱標示紙已蓋章/簽名。

藥局/衛生所機構名稱：_____

機構代碼：_____

請蓋章/簽名	
〈藥局/衛生所〉	〈郵局〉

藥
局
/
衛
生
所
收
執
聯

實名制口罩回收加利口罩點收單(停歇業)

110 年_____月_____日回收加利口罩資料核對(請打√)，如下：

加利口罩庫存(未售出)回收總箱(件)數/片數：_____箱(件)_____片。

加利口罩民眾換貨回收總箱(件)數/片數：_____箱(件)_____片。

總箱(件)數：_____箱(件) 外箱標示紙已蓋章/簽名。

藥局/衛生所機構名稱：_____

機構代碼：_____

請蓋章/簽名	
〈藥局/衛生所〉	〈郵局〉

郵
局
收
執
聯