

물품수령증

지 원 기 관	서울시립십대여성건강센터 나는봄
수 령 일
수 령 기 관	
물 품 명 세	
책자명	수량(권)
ex) 안녕? 나의 생각하는 봄	50권
총 수량	

위 물품을 틀림없이 수령하였음을 증명함.

발 급 일 자 : 년 월 일

물 품 검 수 자 : (인)

확 인 자 : (인)