

서울시립십대여성건강센터 귀증

물품수령증

지 원 기 관	서울시립십대여성건강센터 나눔봄
수 령 일	
수 령 기 관 명	
물 품 명 세	
품명	수량
인증 사진	* 사진촬영이 가능한 경우 부탁드립니다.

위 물품을 틀림없이 수령하였음을 증명함.

발 급 일 자 : 2022년 월 일

물 품 검 수 자 : (서명)

확 인 자 : (서명)