お客様名：　　ご連絡先：　　ご担当者名：

	薬品名	容器の種類	容量	個数	備考
例	水酸化ナトリウム（粒状）	500ｇプラ	400ｇ	1	蓋が1本欠損
例	1N塩酸	500mlビン	500ml	1	ラベルが腐食している