

除却備品廃棄申込書

平成 年 月 日

環境管理室長	環境管理室	環境管理事務室	学部事務責任者	学部用度

部署名 _____
 責任者 _____ 印
 申込者 _____ 印
 連絡先 _____

NO.	品名	規格	数量	管理番号	除却年月日

※固定資産除却届出書または(準)固定資産除却届出書のコピーを添付して下さい。 マニフェストNo.

1. 準固定資産等の番号のない備品や管理番号、除却年月日など不明の場合は、学部用度で確認して下さい。

2. 学部用度、学部事務責任者の廃棄許可印を押印して、医学部1号館 階 事務室へ提出して下さい。

廃棄物保管場所への持込日時等は、担当者(TEL:2641)へご相談下さい。