|  |
| --- |
| (供張貼於回收外箱使用；**每箱(袋)僅填寫此箱(袋)內的口罩數量**)**無雙鋼印口罩回收成 人**藥局名稱： 縣市： 藥局蓋章/簽名處醫事機構代碼： 尚未銷售**成人口罩**數量： 片總件數及序號： (總件數) -- (序號)（總件數以成人+兒童+瑕疵之箱(袋)數計算，每箱(袋)均需填寫編號，例如：3-1、3-2） |
| (供張貼於回收外箱使用；**每箱(袋)僅填寫此箱(袋)內的口罩數量**)**無雙鋼印口罩回收成 人**藥局名稱： 縣市： 藥局蓋章/簽名處醫事機構代碼： 尚未銷售**成人口罩**數量： 片總件數及序號： (總件數) -- (序號)（總件數以成人+兒童+瑕疵之箱(袋)數計算，每箱(袋)均需填寫編號，例如：3-1、3-2） |
| (供張貼於回收外箱使用；**每箱(袋)僅填寫此箱(袋)內的口罩數量**)**無雙鋼印口罩回收兒 童**藥局名稱： 縣市： 藥局蓋章/簽名處醫事機構代碼： 尚未銷售**兒童口罩**數量： 片總件數及序號： (總件數) -- (序號)（總件數以成人+兒童+瑕疵之箱(袋)數計算，每箱(袋)均需填寫編號，例如：3-1、3-2） |
| (供張貼於回收外箱使用；**每箱(袋)僅填寫此箱(袋)內的口罩數量**)**無雙鋼印口罩回收兒 童**藥局名稱： 縣市： 藥局蓋章/簽名處醫事機構代碼： 尚未銷售**兒童口罩**數量： 片總件數及序號： (總件數) -- (序號)（總件數以成人+兒童+瑕疵之箱(袋)數計算，每箱(袋)均需填寫編號，例如：3-1、3-2）(供張貼於回收外箱使用；**每箱(袋)僅填寫此箱(袋)內的口罩數量**)**無雙鋼印口罩回收瑕 疵**藥局名稱： 縣市： 藥局蓋章/簽名處醫事機構代碼： **瑕疵口罩**數量：[成人]： 片；[兒童]： 片總件數及序號： (總件數) -- (序號)（總件數以成人+兒童+瑕疵之箱(袋)數計算，每箱(袋)均需填寫編號，例如：3-1、3-2） |
| (供張貼於回收外箱使用；**每箱(袋)僅填寫此箱(袋)內的口罩數量**)**無雙鋼印口罩回收瑕 疵**藥局名稱： 縣市： 藥局蓋章/簽名處醫事機構代碼： **瑕疵口罩**數量：[成人]： 片；[兒童]： 片總件數及序號： (總件數) -- (序號)（總件數以成人+兒童+瑕疵之箱(袋)數計算，每箱(袋)均需填寫編號，例如：3-1、3-2） |