

[]월 수입농약 재포장 내역서

제출자	업체명			대표자 성명			
	주소			전화번호			
품목명	규격 (%)	반품 및 재고			재포장(00.00.00)		
		모집단 번호	포장 단위	포장 개수	모집단 번호	포장 단위	포장 개수
계							
누계							

※ 수입농약 재포장 내역서는 자체검사성적서와 함께 제출