

약국 구매내역표

날짜	약국명	구매품목	처방/일반	수량	금액	결제수단	영수증	메모
20__-__-__	동네약국	처방약	처방	1	0	카드	보관	

※ 반복 기록용 엑셀 서식입니다. 실제 제출이나 증빙이 필요한 경우 관련 기관, 회사, 계약서, 영수증 등 원본 기준을 우선 확인하세요.

작성일: 20__년 __월 __일 작성자: _____