薬品名	保管位置

購入したら１本ずつ用紙１枚に記入．びんには購入年月日を油性ペンで書く．
同時に複数購入したときは，購入日のあとにＡ，Ｂ，Ｃ…を記入して区別する．

購入日	年　月　日	**購入者**		**使用終了日**	年　月　日
容 量		**初期重量**	g	**規 格**（	試薬　局方　日用品　）
特 性	危険性（ 劇物　強酸性　強アルカリ性　燃えやすい　刺激臭　） 変質性（ 吸湿性　CO_2吸収　光で分解　）				
備 考					

使用状況

※使用後の重量は容器ごとはかる．重量の単位はｇ

使　用　日	使用後の重量	使用重量	使用者	備 考（使用目的，気づいたこと）
年　月　日	※	ーーーー		※買ったときの重量
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				
年　月　日				