Depletion Allowance Form: Transfers

Time Period: _____ **Shift:** _____

Extended by: _____

Date	Product or Item	Qty.	Outlet or Department	Liquor Cost	Wine Cost	Beer Cost	Mgr. Intl.
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	
				$	$	$	

©2000 Robert Plotkin's **BarMedia**