



FALL

PANTRY INVENTORY



DATE: _____

TOTAL ITEMS: _____

ITEM	QUANTITY	EXP. DATE	ITEM	QUANTITY	EXP. DATE
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____
• _____	_____	_____	• _____	_____	_____

NOTES

