



RL-53 Deliveries of Alcoholic Liquors from Public Warehouse

Step 1: Identify your warehouse and the account for whom you store alcoholic liquors

Warehouse name _____
 Street address _____
 City, State, ZIP _____
 License no.: **WH-**_____ Account ID: _____

Reporting period: ____/____/____
Month Year

- Class of alcoholic liquor: cider 0.5% to 7% or beer
 (Check only **one** class per page.) alcoholic liquors 14% or less
 alcoholic liquors > 14% and < 20%
 alcoholic liquors 20% or more

Account you store liquors for _____
 Street address _____
 City, State, ZIP _____

Step 2: Write the total number of units you delivered

| | | | | | | | | | | | Units | |
|-------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-----------|-----------|------------|---------|-------|--|
| 50 ml | 187 ml | 200 ml | 355 ml | 375 ml | 500 ml | 750 ml | 1.0 liter | 1.5 liter | 1.75 liter | 4 liter | Misc. | |

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date delivered: ____/____/____
 Name: _____
 City: _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Subtotal _____

Grand total _____

(See instructions.)

