

## (일 반) 지 출 결 의 서

|                            |   |         |     |                    |                |     |   |
|----------------------------|---|---------|-----|--------------------|----------------|-----|---|
| 증 제 호                      |   | 일 상 경 비 |     |                    |                |     |   |
|                            |   |         |     | 2019년도<br>일반회계     |                |     |   |
|                            |   |         |     | 세 출 과 목            |                |     |   |
| 발 의                        |   | 인       | 조 직 | 노동민생정책관 소상공인정책 담당관 | 발 의            |     | 인 |
|                            |   |         | 정 책 | 실업없는 살기좋은 서울 구축    |                |     |   |
| 원인행위부<br>기 재               |   | 인       | 단 위 | 사회적 일자리 제공         | 지출부기재          |     | 인 |
|                            |   |         | 세 부 | 서울형 뉴딜일자리          |                |     |   |
| 계 약                        |   | 인       | 편성목 | 일반운영비              | 지급명령<br>발행부기재  |     | 인 |
|                            |   |         | 통계목 | 사무관리비              |                |     |   |
| 검 수                        |   | 인       |     |                    | 지급명령<br>번호     | 제 호 |   |
| <b>금164,000원(금일십육만사천원)</b> |   |         |     |                    |                |     |   |
| 적 요                        | '19년 4월 신시장매니저 사무용품구입비 지급(4.5)  |         |     | 거래은행               | 신한은행           |     |   |
|                            |   |         |     | 계좌번호               | 100-033-259569 |     |   |
|                            |   |         |     | 예금주                | 소상공인정책담당관      |     |   |
| 채 권 자                      | 주 소 서울시 중구 무교로 19 더익스체인지서울 8층<br>상 호 서울시/소상공인정책담당관/법인카드결제계좌<br>성 명 서울시/소상공인정책담당관/법인카드결제계좌      전화번호 |         |     |                    |                |     |   |
| 영 수                        | 위 금액을 영수함.      년      월      일<br>성명 서울시/소상공인정책담당관/법인카드결제계좌      인                                 |         |     |                    |                |     |   |
| 주 관 과                      | 상기 금액을 채권자에게 (지급·송금)하시기 바랍니다.      년      월      일<br>노동민생정책관 소상공인정책담당                              |         |     |                    |                |     |   |
| 취 급 자<br>인                 | 성 명      인<br>금고 귀하   |         |     |                    |                |     |   |

| 지 출 명 세 |     |
|---------|-----|
| 금 액     | 적 요 |
|         |     |