(일 반) 지 출 결 의 서
(당해예산)

증 제 호							
담당	담당주사	분임재무관	재무관	2018년도 일반회계	담당	지출원	
				세 출 과 목			
발 의		인	조 직	의약과	발 의		인
원인행위부 기 재		인	정 책	의료소외계층 건강수준 향상	지출부기재		인
			단 위	보건의료 지원사업			
계 약		인	세 부	서대문치매예방지원센터 운영	지급명령 발행부기재		인
검 수		인	편성목	민간이전	지급명령 번 호	제 호	
			통계목	민간위탁금			

금170,100,000원(금일억칠천일십만원)

적 요	2018년1분기 서대문구 치매지원센터 사업비 교부(e-나라교부)	거래은행 계좌번호 예금주	우리은행 1005603114144 한국재정정보원
채 권 자	주 소 상 호 서대문구 치매지원센터 성 명 서대문구 치매지원센터 전화번호		
영 수	위 금액을 영수함. 년 월 일 성명 서대문구 치매지원센터 인		
주 관 과			
취 급 자 인			

지 출 명 세	
금 액	적 요