

(일 반) 지 출 결 의 서
(당 해 예 산)

증 제		호				2018년도 일반회계		취급자		지출원	
담당주사		분임재무관		재무관		세 출 과 목					
발 의		인		조 직		건강관리과		발 의		인	
원인행위부 기 재		인		정 책		맞춤형 건강관리서비스 제공을 통한 건강형평성 제고		지출부기재		인	
계 약		인		단 위		모자보건관리		지급명령 발행부기재		인	
검 수		인		세 부		난임시술비 지원		지급명령 번호		제 호	
편성목		인		통계목		민간이전		의료및구료비			
금1,316,070원(금일백삼십일만육천칠십원)											
적 요		018년 난임부부 시술비 지급(5차)				거래은행 계좌번호 예금주		별첨참조			
채 권 자		주 소 상 호 마리아의료재단 성 명 마리아의료재단외 3				전화번호					
영 수		위 금액을 영수함.				년 월 일 성명 마리아의료재단외 3 인					
주 관 과											
취 급 자 인											

지 출 명 세	
금 액	적 요