(일 반) 지 출 결 의 서
(당해예산)

증 제 호							
				2015년도 일반회계			
				세 출 과 목			
발 의		인	조 직	질병예방과	발 의		인
원인행위부 기 재		인	정 책	구민과 함께하는 지역보건	지출부기재		인
계 약		인	단 위	정신보건사업			
검 수		인	세 부	국가치매예방관리사업(보조)(50:15:35)	지급명령 발행부기재		인
			편성목	민간이전	지급명령 번 호	제 호	
			통계목	민간위탁금			

금2,000,000원(금이백만원)

적 요	2015년 11월 성동구 치매관리사업 원인확진검사비 지출	거래은행 계좌번호 예금주	신한은행 100-023-266488 성동구치매지원센터
채 권 자	주 소 서울특별시 성동구 서울숲길 54 (성수동1가) 상 호 성동구치매지원센터 성 명 성동구치매지원센터 전화번호		
영 수	위 금액을 영수함. 년 월 일 성명 성동구치매지원센터 인		
주 관 과			
취 급 자 인			

지 출 명 세	
금 액	적 요