

(일 반) 지 출 결 의 서
(당 해 예 산)

증 제		호				2015년도 일반회계			
						세 출 과 목			
발 의		인	조 직	질병예방과	발 의		인		
			정 책	구민과 함께하는 지역보건					
원인행위부 기 재		인	단 위	정신보건사업	지출부기재		인		
			세 부	치매지원센터 운영(보조)					
계 약		인	편성목	민간이전	지급명령 발행부기재		인		
			통계목	민간위탁금					
검 수		인			지급명령 번 호		제 호		
			금48,290,000원(금사천팔백이십구만원)						
적 요	2015년 4월 성동구치매지원센터 운영비 지출			거래은행	신한은행				
				계좌번호	100-023-266488				
				예금주	성동구치매지원센터				
채 권 자	주 소 서울특별시 성동구 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