

(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		
			정 책	구민과 함께하는 지역보건					
원인행위부 기 재		인	단 위	정신보건사업	지출부기재		인		
계 약		인	세 부	국가치매예방관리사업(보조)(50:15:35)	지급명령 발행부기재		인		
			편성목	민간이전					
검 수		인	통계목	민간위탁금	지급명령 번호	제		호	
<b>금2,500,000원(금이백오십만원)</b>									
적 요	2015년 6월 성동구 치매관리사업 원인확진검사 비 지출			거래은행	신한은행				
				계좌번호	100-023-266488				
				예금주	성동구치매지원센터				
채 권 자	주 소 서울특별시 성동구 성수동1가				전화번호				
	상 호 성동구치매지원센터								
	성 명 성동구치매지원센터								
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