(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	치매지원센터 운영(보조)	지급명령 발행부기재		인
			편성목	민간이전			
검 수		인	통계목	민간위탁금	지급명령 번 호	제 호	

금49,790,000원(금사천구백칠십구만원)

적 요	2015년 10월 성동구치매지원센터 운영비 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