

(일반) 지출결의서
(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 번 호		제 호	
금2,000,000원(금이백만원)									
적 요		2015년 12월 성동구 치매관리사업 원인확진검 사비 지출				거래은행	신한은행		
						계좌번호	100-023-266488		
						예금주	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