

## (일 반) 지 출 결 의 서

[신년도]

증 제 호			일 상 경 비			
			2018년도 일반회계			
			세 출 과 목			
발 의 원인 행위부 기 재		인	조 직	은평병원 원무과	발 의 인	
			정 책	행정운영경비(은평병원 원무과)		
			단 위	기본경비	지출부기재 인	
계 약 검 수		인	세 부	기본경비	지급명령 발행부기재 인	
			편성목	업무추진비		
			통계목	기관운영업무추진비	지급명령 번호 제 호	
<u>금36,000원(금삼만육천원)</u>						
적 요	병원 부서장 간담회 실시			거래은행 계좌번호 예금주	우리은행 1005-501-304817 서울특별시 은평병원	
채 권 자	주 소 서울특별시 은평구 백련산로 90 (응암동) 상 호 은평병원 원무과(카드결제) 성 명 은평병원 원무과(카드결제) 전화번호					
영 수	위 금액을 영수함 . 년 월 일 성명 은평병원 원무과(카드결제) 인					
주 관 과						
취 급 자 인						

지 출 명 세	
금 약	적 요