

(일 반) 지 출 결 의 서

[신년도]

증 제 호			일 상 경 비				
담당	분임재무관	재무관		2018년도 일반회계	취급자	지출원	
			세 출 과 목				
발 의		인	조 직	어린이병원 원무과	발 의		인
		인	정 책	행정운영경비(어린이병원 원무과)			
원인행위부 기 재		인	단 위	기본경비	지출부기재		인
계 약		인	세 부	기본경비	지급명령 발행부기재		인
		인	편성목	업무추진비			
검 수		인	통계목	기관운영업무추진비	지급명령 번호	제 호	
금10,000원(금일만원)							
적 요	2018년 1월 5째주 운영회의 개최 관련 다과비용 지급(기관)			거래은행	우리은행		
				계좌번호	1005-101-304114		
				예금주	서울특별시어린이병원원무과		
채 권 자	주 소 서울특별시 서초구 현릉로 260 (내곡동) 상 호 어린이병원원무과 성 명 어린이병원원무과 전화번호						
영 수	위 금액을 영수함. 년 월 일 성명 어린이병원원무과 인						
주 관 과							
취 급 자 인							

지 출 명 세	
금 액	적 요