

## (일 반) 지 출 결 의 서

증 제 호			일 상 경 비			
			2018년도 일반회계			
			세 출 과 목			
발 의 인	조 직	은평병원 약제과		발 의 인		
		행정운영경비(은평병원 원무과)				
원인행위부 기 재	인	기본경비		지출부기재		
계 약	인	기본경비		지급명령 발행부기재		
		편성목				
검 수	인	부서운영업무추진비		지급명령 번호	제 호	
<b>금60,860원(금육만팔백육십원)</b>						
적 요	2018년 3월 부서운영 업무추진비 지급			거래은행	우리은행	
				계좌번호	1005101304819	
				예금주	서울특별시은평병원	
채 권 자	주 소					
	상 호 서울특별시은평병원 약제과					
	성 명 서울특별시은평병원 약제과			전화번호		
영 수	위 금액을 영수함.			년 월 일		
				성명	서울특별시은평병원 약제과 인	
주 관 과						
취 급 자 인						

지 출 명 세	
금 액	적 요