

(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	어린이병원 간호부			발 의 인			
		정 책	행정운영경비(어린이병원 원무과)					
원인행위부 기 재	인	단 위	기본경비			지출부기재	인	
		세 부	기본경비			지급명령 발행부기재	인	
계 약	인	편성목	업무추진비					
검 수		인	통계목	부서운영업무추진비			지급명령 번호	제 호
금197,000원(금일십구만칠천원)								
적 요	병동책임간호사와 소통을 위한 화목데이 운영 간담회비용 지급			거래은행	우리은행			
				계좌번호	1005-901-304146			
				예금주	서울특별시어린이병원간호부			
채 권 자	주 소 서울특별시 서초구 현릉로 260 (내곡동)							
	상 호 어린이병원간호부							
	성 명 어린이병원간호부			전화번호				
영 수	위 금액을 영수함.			년	월	일		
				성명		어린이병원간호부 인		
주 관 과								
취 급 자 인								

지 출 명 세	
금 액	적 요