(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		
원인행위부 기 재		인	정 책	행정운영경비(어린이병원 원무과)		지출부기재		인		
			단 위	기본경비						
계 약		인	세 부	기본경비		지급명령 발행부기재		인		
			편성목	업무추진비						
검 수		인	통계목	부서운영업무추진비		지급명령 번 호	제 호			
금170,000원(금일십칠만원)										
적 요	2주기 의료기관 인증조사 후 인증tf팀과 간담회비용 지급				거래은행 계좌번호 예금주	우리은행 1005-901-304146 서울특별시어린이병원간호부				
채 권 자	주 소 서울특별시 서초구 헌릉로 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