

## (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			
계 약		인	편성목	업무추진비	지급명령 발행부기재		인
			통계목	부서운영업무추진비			
검 수		인			지급명령 번호	제 호	
<b>금232,000원(금이십삼만이천원)</b>							
적 요	효율적인 간호부 운영을 위한 팀장 간호사와 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