

(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
			정 책	행정운영경비(은평병원 원무과)		
원인행위부 기 재		인	단 위	기본경비	지출부기재	인
계 약		인	세 부	기본경비	지급명령 발행부기재	인
			편성목	업무추진비		
검 수		인	통계목	부서운영업무추진비	지급명령 번 호	제 호
<b>금59,900원(금오만구천구백원)</b>						
적 요	2018년 6월 부서운영 업무추진비 지급			거래은행	우리은행	
				계좌번호	1005101304819	
				예금주	서울특별시은평병원	
채 권 자	주 소					
	상 호 서울특별시은평병원					
	성 명 서울특별시은평병원			전화번호		
영 수	위 금액을 영수함.			년 월 일		
				성명	서울특별시은평병원 인	
주 관 과						
취 급 자 인						

지 출 명 세	
금 액	적 요