

(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 | 복지본부 장애인자립지원과 | 발 의 | | 인 |
| | | | 정 책 | 장애인자립기반 구축 | | | |
| 원인행위부 기 재 | | 인 | 단 위 | 장애인 이동불편 해소 | 지출부기재 | | 인 |
| | | | 세 부 | 장애인 생활이동지원센터 운영 지원 | | | |
| 계 약 | | 인 | 편성목 | 업무추진비 | 지급명령 발행부기재 | | 인 |
| | | | 통계목 | 시책추진업무추진비 | | | |
| 검 수 | | 인 | | | 지급명령 번 호 | 제 호 | |
| 금72,000원(금칠만이천원) | | | | | | | |
| 적 요 | 공약검토사항 관계자 간담회비 지급 | | | 거래은행 | 우리은행 | | |
| | | | | 계좌번호 | 1006-001-379537 | | |
| | | | | 예금주 | 장애인자립지원과 | | |
| 채 권 자 | 주 소 | | | | | | |
| | 상 호 | | | 복지본부 장애인자립지원과 | | | |
| | 성 명 | | | 복지본부 장애인자립지원과 | | | |
| | | | | 전화번호 | | | |
| 영 수 | 위 금액을 영수함. | | | 년 월 일 | | | |
| | | | | 성명 복지본부 장애인자립지원과 인 | | | |
| 주 관 과 | | | | | | | |
| 취 급 자 인 | | | | | | | |

| 지 출 명 세 | |
|---------|-----|
| 금 액 | 적 요 |
| | |