

(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
		인	정 책	행정운영경비(어린이병원 원무과)			
원인행위부 기 재		인	단 위	기본경비	지출부기재		인
계 약		인	세 부	기본경비	지급명령 발행부기재		인
		인	편성목	업무추진비			
검 수		인	통계목	부서운영업무추진비	지급명령 번호	제 호	
금210,000원(금이십일만원)							
적 요	효율적인 업무수행과 소통을 위한 팀장 간담회 비용 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