

(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 지역사회 자립 지원 | | 지출부기재 | | | 인 |
| | | 세 부 중증장애인자립생활지원센터 운영 | | | | | |
| 계 약 | 인 | 편성목 업무추진비 | | 지급명령 발행부기재 | | | 인 |
| | | 통계목 시책추진업무추진비 | | | | | |
| 검 수 | 인 | | | 지급명령 번호 | 제 호 | | |
| 금229,000원(금이십이만구천원) | | | | | | | |
| 적 요 | 장애인자립생활 5개년계획 수립 TF결과보고회 | | | 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 |
| | |