

(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 장애인복지정책과 | | 발 의 인 | | | |
| | | 장애인 자립생활 기반 조성 | | | | | |
| 원인행위부 기 재 | 인 | 장애인단체 사회참여 지원 | | 지출부기재 | | | |
| | | | | | | | |
| 계 약 | 세 부 | 장애인단체활동 및 행사지원 | | 지급명령 발행부기재 | | | |
| | | 편성목 업무추진비 | | | | | |
| 검 수 | 인 | 통계목 시책추진업무추진비 | | 지급명령 번호 | 제 호 | | |
| | | | | | | | |
| 금40,900원(금사만구백원) | | | | | | | |
| 적 요 | 전국발달장애인부모연대 행사관련 간담회 | | | 거래은행 | 우리은행 | | |
| | | | | 계좌번호 | 1006-901-286583 | | |
| | | | | 예금주 | 서울특별시장애인복지정책과 | | |
| 채 권 자 | 주 소 서울특별시 중구 세종대로 110 (태평로1가) | | | | | | |
| | 상 호 서울특별시장애인복지정책과 | | | | | | |
| | 성 명 서울특별시장애인복지정책과 | | | 전화번호 | | | |
| 영 수 | 위 금액을 영수함. | | | 년 | 월 | 일 | |
| | | | | 성명 서울특별시장애인복지정책과 인 | | | |
| 주 관 과 | | | | | | | |
| 취 급 자 인 | | | | | | | |

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