

보 조 금 교 부 청 구 서

시설의 명칭	생명의전화 종합사회복지관			대표자	김연은
보조사업의 명칭	복지건강공동체(삼태기건강마을) 지원				
교부 신청액	금20,000,000원 (금이천만원)				
금융기관명	우리은행(구 한빛)	계좌번호	1005302091695	예금주	생명의전화종합사회복지관

삼태기건강마을사업비(시비:17,500,000원 구비:2,500,000원)

2014 년 10 월 20 일

생 명 의 전 화 종 합 사 회 복 지 관 장



성북구청장 귀하