

## (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	은평병원 약제과	발 의		인
			정 책	행정운영경비(은평병원 원무과)			
원인행위부 기 재		인	단 위	기본경비	지출부기재		인
			세 부	기본경비			
계 약		인	편성목	업무추진비	지급명령 발행부기재		인
			통계목	부서운영업무추진비			
검 수		인			지급명령 번 호	제 호	
<b>금140,000원(금일십사만원)</b>							
적 요	2018년도 8월분 약제과 부서운영업무추진비 지급			거래은행	우리은행		
				계좌번호	1005-101-304819		
				예금주	서울특별시은평병원		
채 권 자	주 소 서울특별시 은평구 백련산로 90 (응암동) 상 호 약제과 성 명 약제과 <span style="float: right;">전화번호</span>						
영 수	위 금액을 영수함. <span style="float: right;">년 월 일</span> <span style="float: right;">성명 약제과 인</span>						
주 관 과							
취 급 자 인							

지 출 명 세	
금 액	적 요