

(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 | 의회사무처 의사담당관 | | 발 의 | | 인 |
| | | | 정 책 | 의회운영 강화 및 의회 청사시 설의 안정적 관리 | | | | |
| 원인행위부 기 재 | | 인 | 단 위 | 의회운영 사업 | | 지출부기재 | | 인 |
| | | | 세 부 | 청소년 의회교실 운영 | | | | |
| 계 약 | | 인 | 편성목 | 업무추진비 | | 지급명령 발행부기재 | | 인 |
| | | | 통계목 | 시책추진업무추진비 | | | | |
| 검 수 | | 인 | | | 지급명령 번호 | 제 호 | | |
| | | | 금192,000원(금일십구만이천원) | | | | | |
| 적 요 | 본회의 진행 및 참관 등 본회의장 사용 관련 업무협의 간담회 | | | 거래은행 | 우리은행 | | | |
| | | | | 계좌번호 | 1006801287003 | | | |
| | | | | 예금주 | 서울시의회사무처의사담당 관 | | | |
| 채 권 자 | 주 소 서울특별시 중구 세종대로 125 (태평로1가) | | | | | | | |
| | 상 호 의사담당관 법인카드결제계좌 | | | | | | | |
| | 성 명 의사담당관 법인카드결제계좌 | | | 전화번호 | | | | |
| 영 수 | 위 금액을 영수함. | | | 년 월 일 성명 의사담당관 법인카드결제계좌 인 | | | | |
| 주 관 과 | | | | | | | | |
| 취 급 자 인 | | | | | | | | |

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