

성 김대건 천주교회

NO. _____

지출 결의서

청구 일자 : 2017 년 월 일

청구액 : \$ _____

청구 내역 :

Pay to the order of : _____

단 체 명(사 업 체 명) : _____

청구인 성명 : _____ 서명 : _____

결재인	분과장(본당 단체)		사목회장		주임신부	
	날짜		날짜		날짜	
	서명		서명		서명	

Check No. _____ 금액 : \$ _____