인랜드교회 PCA Inland Church

지 출 결 의 서

(Expense Reimbursement Form)

신청일자: / / 2026
(Date requested)

부서:신청사역원 Ministry Department	사역원장 Ministry Director	사역부장 Division Supervisor	비품구입부 ($300이상 비품구입 전 서명필) Purchase Dept. (Signature before Purchasing)	
	이름 : Name:	이름 : Name:	행정사역원장 정종수 장로	자산관리부장 박은성 집사
	서명 Sign:	서명 Sign:	서명 Sign:	서명 Sign:

지불받는 사람 PAYEE: (영어 Spelling)		지불방법 Routing Method: 본인 / 우송 / 전달 Payee / Mail / Delivery

항목번호 Acct. #	항목 Acct. Name	내 용 Description	금 액 Amount
*** 영수증 원본을 첨부하십시오 Attach Original Receipts ***			합계 Total $

재정사역원장 Finance Ministry Director	재정사역부장 Finance Department Supervisor	지출일자 Date of Expenditure
이름 Name: 김경수	이름 Name: 이재수/도정수(금융자산)	/ / 2026
서명 Sign:	서명 Sign:	
수표번호 Check #	지출금액 Total Expenditure:	

영수인 이름 Check Receiver's Name	영수인 서명 Receiver Sign	영수일자 Date Received
		/ / 2026

NOTE: