새생명교회 지출 전표 (Disbursement Voucher)

청구자 성명:

지출일: / / **금액:** $

지출처: **이름/상호**

주소/위치

지출항목 설명 및 금액 산정

상기 금액을 지급하여 주시기 바랍니다.

mm / dd / yyyy 서명

청구자 지급요청: / /

재정부 승인: / /

(영수증을 뒷면에 부착하여 제출해 주시기 바랍니다.)

예수그리스도가 해답이신 교회

새생명교회

New Life Korean Church of Champaign County