

강사 사례비 지급 확인서

지급일자 : 20 년 월 일

지급 담당자: (이)

지급 확인자: (인)

강사 사례비 지급 확인서

부서명	
행사명	
일시 (기간)	년 월 일 시 분 ~ 시 분(일)
장소	
강사명	(인)
사례금액	원 (지급방법: 현금지급 · 계좌이체)

지급일자 : 20 년 월 일

지급 담당자: (인)

지급 확인자: (인)