버지니아 성 정 바오로 성당
ST. PAUL CHUNG CATHOLIC CHURCH

4712 Rippling Pond Dr. Fairfax, VA 22033 / Phone: (703) 968-3010 / Fax: (703) 968-3013

Purchase Approval Request(구입허가신청서)/Expense Reimbursement(지불청구) Form

Group/Dept/Account (단체/담당부서/계정명): _____ **Date (날짜):** _____

Requestor's Name & Phone # (청구자 이름 & 전화번호): _____

Activity/Event Name (행사명): _____ **Budget Verified (예산 확인):** initial _____

Expense Type (지출 타입): Please ✓ on the related type expense. (관련된 지출타입에 체크해 주십시오.)

Award (상금)		Books (책)		Bus Rental (버스대여)		Event Expense (행사비용)		Event Supplies (행사소모품)		Facility Maint. (시설유지)		Facility Supplies (시설용품)	
Gift (선물)		Meal (회식/식사)		Office Supply (사무용품)		Retreat Exp. (피정비용)		Snack (간식)		Tickets (티켓)		Other (기타)	

Purchase Date 구입날짜	Company/Store 구입처	Purchased Item/Service List 구입물품/서비스 리스트	Actual Cost 실제 가격($)

Total Estimated Cost (예상가격): _____ **Total Requested Amount (청구합계): $**_____

I attach the receipt(s) and request for the expense reimbursement. 상기금액을 영수증을 첨부하여 지출청구합니다.

부서/단체장	담당부회장	사도회장	주임신부
Date:	Date:	Date:	Date:

Payable to (영어로 이름 기입):** _____

Check #: Issue Date:

Revised: 2025-1