

연간 기부금 모금액 및 활용실적 명세서

(앞쪽)

1.기본사항			
① 법인명	의료법인편강의료재단	② 사업자등록번호(고유번호)	123-82-151**
③ 대표자 성명	서***	④ 공익법인등 구분	의료법인
⑤ 전자우편주소	sbpyungang@naver.com	⑥ 사업연도	2023-12
⑦ 전화번호	031-394-7733	⑧ 공익법인등 지정일	2003-12-03
⑨ 소재지	경기도 군포시 산본로323번길 16-15(산본동, 광림빌딩 501호)		

2. 기부금의 수입.지출 명세

(단위 : 원)

⑩ 월별	⑪ 수입	⑫ 지출	⑬ 잔액	월별	수입	지출	잔액
전기이월	-	-	0		0	0	0
	0	0	0		0	0	0
	0	0	0		0	0	0
	0	0	0		0	0	0
	0	0	0		0	0	0
	0	0	0	합계			
	0	0	0	차기이월	-	-	0
	0	0	0				

3. 기부금 지출 명세서(국내사업)

(단위 : 원)

⑭ 지출월	⑮ 지급목적	⑯ 지급건수	⑰ 대표 지급처명 (단체명/개인)	⑱ 금액
⑲ 연도별	⑳ 지급목적	㉑ 수혜인원	㉒ 대표 지급처명 (단체명/개인)	㉓ 금액
합계		0		0

4.기부금 지출 명세서(국외사업)

(단위 : 원)

㉔ 지출월	㉕ 국가명	㉖ 지급목적	㉗ 지급건수	㉘ 대표 지급처명 (단체명/개인)	㉙ 금액
㉚ 연도별	㉛ 국가명	㉜ 지급목적	㉝ 수혜인원	㉞ 대표 지급처명 (단체명/개인)	㉟ 금액
합계			0		0

[법인세법 시행령] 제38조제8항 또는 제39조제5항에 따라 연간 기부금 모금액 및 활용실적을 공개합니다.

2024년 04월 23일

제출인: 서*** (공익법인등의 직인) [인]

국 세 청 장 귀하

210mm×297mm[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]