



เลขานุการ	
เลขรับ.....	๕๖๕.4
วันที่.....	10. มิ.ย. 64
เวลา.....	15.15

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/๒๙๓

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค บ้านบัววัด
 ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชี การเงินการคลังภาครัฐสู่อิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีรายงานการเงินการคลังภาครัฐสู่อิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) งบทดลองประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ แบนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชี การเงินการคลังภาครัฐสู่อิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน

(นางสิริพินท์ คิริโสภาพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีรายงานการเงินการคลังภาครัฐสู่อิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) งบทดลองประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๔ เพื่อให้สำนักงานตรวจเงินแผ่นดินอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ แบนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

กลุ่มอำนาจการ (งานการเงินและบัญชี)

โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๒๕๑๒๖๗ -๙ ต่อ ๑๐๓

โทรสาร ๐๔๕ - ๒๕๑๒๗๐

.....ร่าง
พิมพ์
ทาน