

เลขานุการ
เลขรับ..... 2829
วันที่..... 17 เม.ย. 65
เวลา..... 13.45



ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๕๑๕

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

๑๑ เมษายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชี การเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)
เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลัง
ภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) งบทดลองประจำเดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้
สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ แบนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพินท์ ศิริโสภภาพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มอำนวยการ (งานการเงินและบัญชี)
โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๒๕๑๒๖๗ -๙ ต่อ ๑๐๓

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....