



| | |
|-----------|------------|
| เลขานุการ | |
| เลขรับ | 6596 |
| วันที่ | 12 ก.ค. 65 |
| เวลา | 10.00 |

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๑๐๖๒

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชี การเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลัง
ภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) งบทดลองประจำเดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕ เพื่อให้ สำนักตรวจเงิน
แผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ แบนมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพินท์ ศิริโสภาพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มอำนวยการ (งานการเงินและบัญชี)

โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๒๕๑๒๖๗ -๙ ต่อ ๑๐๓

ร่าง.....
พิมพ์.....
ตาม.....