



เลขานุการ
 เลขรับ..... ๕270
 วันที่..... 14.1.๒๕66
 เวลา..... ๐๙.๕๓

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๑๓๗๓

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
 ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชี การเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นางไฉไล ช่างดำ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข) ศึกษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มอำนวยการ (งานการเงินและบัญชี)

โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๒๕๑๒๖๗ -๙ ต่อ ๑๐๓

ร่าง.....
 พิมพ์.....
 ทราบ.....

(Handwritten initials)