



เลขานุการ	
เลขรับ.....	2476
วันที่.....	15 มี.ค. ๒๕๖๖
เวลา.....	09.00

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๓๑๕

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
 ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลัง
 ภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) งบทดลองประจำเดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อให้สำนักตรวจเงิน
 แผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) ปฏิบัติราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มอำนวยการ (งานการเงินและบัญชี)

โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๒๕๑๒๖๗ -๙ ต่อ ๑๐๓

ทำง.....
 ม.ร.ต.....
 ท.น.....