



เลขานุการ	
เลขรับ.....	3330
วันที่.....	11 12.4.66
เวลา.....	15.15

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๕๕๕

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
 ๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
 ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
 จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๒ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพินท์ ศิริโสภภาพงษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาราชการแทน
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

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

รับ.....
 พิมพ์.....
 ทาน.....