

เลขานุการ  
เลขรับ..... 5197  
วันที่..... 12 มิ.ย. 66  
เวลา..... 09.00.



ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๙๙ ๙

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี  
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค  
ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)  
เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด  
ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลัง  
ภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) งบทดลองประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๖ เพื่อให้สำนักตรวจเงิน  
แผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสิริพินท์ ศิริโสภางษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านโภชนาการ) รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

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

ร่าง  
พิมพ์  
ทาน