

เลขานุการ
เลขรับ 7119
วันที่ 11 ๕-๑-๖๖
1๕.๐๐



ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๑๒๗/๕

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางประไพ เจริญผล)

นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

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

ร่าง
พิมพ์
ทาน