

เลขานุการ  
เลขรับ..... ๒๑๖๕  
วันที่..... 12.11.๖๖  
เวลา..... 10.15



ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๑๔๕๗

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี  
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค  
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางไฉไล ช่างคำ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ(ด้านสาธารณสุข) รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

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

.....	ร่าง
.....	พิมพ์
.....	ทาน