

เลขานุการ
เลขรับ..... ๑๓๒๒
วันที่..... 14 พ.ย. ๖๖
เวลา..... 10.00



ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/๑๗๖๓

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางศุภลักษณ์ ชนธรรมสถิต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

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

ร่าง
พิมพ์
ทาน