

| |
|---------------------------|
| เลขานุการ |
| เลขรับ.....107.60..... |
| วันที่.....15.5.9.66..... |
| เวลา.....10.00..... |



ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๑๙๒๕

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางศุภลักษณ์ ธนธรรมสถิต)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

กลุ่มอำนวยการ (งานการเงินและบัญชี)

โทรศัพท์ ๐๔๕ - ๒๕๑๒๖๗ -๙ ต่อ ๑๐๓

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....