



เลขานุการ
เลขที่รับ..... 450
วันที่..... 15.11.67
เวลา..... 11.30

ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ *EW*

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสดลมารค์
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการเงินการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMIS)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

EW
(นางประไพ เจริญผล)
นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

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

ร่าง.....
พิมพ์.....
ทาน.....