

เลขานุการ  
เลขรับ..... 1537.....  
วันที่..... 14 ก.พ. 67.....  
เวลา..... 10.00.....



ที่ สธ ๐๙๒๐.๐๑/ ๒๒๖

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี  
๔๕ หมู่ ๔ ถนนสถลมารค  
ตำบลธาตุ อำเภอวารินชำราบ  
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๑๙๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS)


เรียน ผู้อำนวยการสำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานงบทดลองประจำเดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี ขอส่งรายงานการเงินตามระบบบัญชีการคลังภาครัฐแบบอิเล็กทรอนิกส์ (GFMS) งบทดลองประจำเดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๗ เพื่อให้สำนักตรวจเงินแผ่นดินจังหวัดอุบลราชธานี ดำเนินการตรวจสอบ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

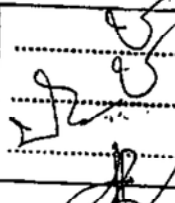
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

  
(นางประไพ เจริญผล)

นักโภชนาการชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑๐ อุบลราชธานี

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

  
.....ร่าง  
.....พิมพ์  
.....ทาบ