



ที่ สร ๐๙๑๔.๐๑/๑๕๗๕

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี  
อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๓๐

๑๐ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งรายงานการเบิกจ่ายในระบบ GFMS

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินภูมิภาคที่ ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานงบทดลอง	จำนวน ๑ ชุด
๒. รายงานสถานการณ์ใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวน ๑ ชุด
๓. รายงานจัดเก็บและนำส่งรายได้แผ่นดินของตนเอง	จำนวน ๑ ชุด
๔. รายงานเงินสดคงเหลือประจำวัน	จำนวน ๑ ชุด
๕. รายงานเคลื่อนไหวเงินฝากคลัง	จำนวน ๑ ชุด
๖. รายงานเงินทรองราชการ	จำนวน ๑ ชุด

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี มีความประสงค์ขอส่งรายงานการเบิกจ่ายในระบบ GFMS ประจำเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗ ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสาน ชัยวิรัตน์)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

กลุ่มอำนาจการ

โทร. ๐ ๓๖๒๐ ๐๓๓๔ - ๕ ต่อ ๑๑๐

โทรสาร ๐ ๓๖๒๐ ๐๓๓๗