

ที่ สธ ๐๙๑๔.๐๑/๑๒๐๕



ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี
อำเภอบ้านหมอ จังหวัดสระบุรี ๑๘๑๓๐

๓ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งรายงานการเบิกจ่ายในระบบ GFMIS

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 |

ศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี มีความประสงค์ขอส่งรายงานการเบิกจ่ายในระบบ GFMIS ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพนิตเทพ ทัพพะรังสี)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
รักษาราชการแทนผู้ช่วยผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๔ สระบุรี

กลุ่มอำนวยการ
โทร. ๐ ๓๖๒๐ ๐๓๓๔ - ๕ ต่อ ๑๑๐
โทรสาร ๐ ๓๖๒๐ ๐๓๓๗