

แบบยืนยันรายงานการขอเบิกเงินจากคลัง ในระบบ GFMS

ชื่อหน่วยงาน สำนักงานคลังจังหวัดราชบุรี
จังหวัด ราชบุรี
สังกัด กรมบัญชีกลาง
รหัสหน่วยเบิกจ่าย ๐๓๐๐๔๐๐๐๒๖

ขอแจ้งผลการตรวจสอบรายงานการขอเบิกเงินคงคลัง ในระบบ GFMS

ประจำเดือนพฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๕ ดังนี้



ถูกต้อง ครบถ้วน



ไม่ถูกต้อง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

ลงชื่อ



(นางสาวสุจิตรา วงศ์อินอยู่)

หัวหน้าส่วนราชการผู้เบิกหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่.....- 6 ธ.ค. 2565

หมายเหตุ : ส่งแบบยืนยันรายงานการขอเบิกเงินจากคลังในระบบ GFMS ให้สำนักงานคลังจังหวัด

ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป