

แบบตอบรับรายงานการใช้จ่ายและรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕

ชื่อหน่วยงาน.....รหัสศูนย์ต้นทุน.....  
ขอแจ้งผลการตรวจสอบรายงานการใช้จ่ายและรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕ ดังนี้

รายงานการใช้จ่ายและรายละเอียดการเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๕

ถูกต้อง

คลาดเคลื่อน

ระบุรายละเอียด (ในกรณีที่คลาดเคลื่อน).....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ.....

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ ขอได้โปรดส่งกลับสำนักงานเลขานุการกรม ส่วนการคลัง ภายในวันพฤหัสบดีที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๕ ทั้งนี้ หากไม่ได้รับการตอบกลับจากหน่วยงานของท่านภายในระยะเวลาที่กำหนด ถือว่าท่านได้ให้การรับรองความถูกต้องของรายงานดังกล่าว