

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปัตตานี  
 เลขที่รับ ๕๐๓/๒๕๖๗  
 วันที่ ๕ พ.ย. ๒๕๖๗  
 เวลา ๑๐.๐๒ น.



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี  
 ตำบลสุระมนตรี อำเภอเมือง ปน ๙๔๐๐๐

ที่ ปน ๐๐๓๓/๑๐๗๗๑๑

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินสนับสนุนเงินบำรุง

เรียน สาธารณสุขอำเภอเมือง.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนเงินเข้าบัญชี

ตามที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบริจาค เพื่อสนับสนุนงบดำเนินงาน ค่าใช้สอย และค่าสาธารณูปโภค ของสาธารณสุขอำเภอ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี ได้โอนเงินจากบัญชีเลขที่ ๙๐๗-๓-๒๗๓๑๓-๗ เพื่อเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยบริการของท่านแล้ว จึงขอให้ตรวจสอบจำนวนเงินเข้าบัญชี พร้อมทั้งบันทึกบัญชีตามระเบียบของทางราชการ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ธนาคารได้โอนเงินเข้าบัญชี

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายหิเชษฐ ภาณุวงศ์

ภก.สาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการพิเศษ  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปัตตานี

ได้รับ สบ. ๑๕๖๖/๒๕๖๗  
 - ๖๗๘/๒๕๖๗

๑๗๖ / ๕๖๗

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (งานการเงิน)

โทร. ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔

โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๕

