

แบบขอยกเลิกรายการที่ผิดพลาดในระบบ New GFMS Thai

ชื่อหน่วยงาน.....

รหัสศูนย์ต้นทุน..... รหัสพื้นที่.....

ลำดับ ที่	วันที่ ผ่านรายการ	ประเภท เอกสาร	เลขที่เอกสาร จากระบบ	จำนวน เงิน	เหตุผล การยกเลิก	รายละเอียดกองคลัง	
						วันที่ผ่านรายการ	เลขที่ยกเลิก

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ.....

ตำแหน่ง.....

ผู้ตรวจสอบ.....

ตำแหน่ง เสมียนตราจังหวัด

หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ คือ บุคคลที่กองคลังสามารถโทรศัพท์ติดต่อกลับขอรายละเอียดเพิ่มเติมได้