

« درخواست صدور فاکتور »

ریاست محترم آزمایشگاه مرکزی

با سلام و احترام

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

با کد ملی

--

اینجانب

--

درخواست صدور فاکتور جهت ارائه به

برای آزمایشات/خدمات به شرح زیر دارم:

ردیف	نام آزمون / خدمات	نوع آزمون	تعداد	مبلغ واریزی (ریال)	تاریخ واریز	شماره فیش واریزی	نام حلال	آماده سازی

نحوه دریافت فاکتور از طریق <input type="radio"/> پست پیشتاز : بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> یا ایمیل : بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/> یا تحویل حضوری : بلی <input type="radio"/> خیر <input type="radio"/>									
نشانی دقیق:									
کد پستی *									
تلفن همراه									
تلفن ثابت:									
پست الکترونیک:									

امضا

تاریخ:

توجه:

متقاضی گرامی، بابت ارسال فاکتور بصورت پستی، مبلغ ۱۰۰,۰۰۰ ریال به شماره حساب 2177240238002 و کد شناسه 110335 بنام درآمدهای اختصاصی دانشگاه اصفهان\_آزمایشگاه مرکزی نزد بانک ملی واریز و فیش واریزی را ضمیمه درخواست نمایید.

<p>گزارش دفتر پذیرش نمونه:</p> <p>فاکتور در تاریخ / / به شماره ۹۶/ صادر و بصورت حضوری / الکترونیکی / پستی تحویل ..... شد.</p> <p>امضا مسئول پذیرش</p> <p>توضیحات ضروری:</p>
---