

موسسه خیریه نورالزهرا(س)

فرم درخواست تامین اقلام (خرید)

نام متقاضی:			
واحد سازمانی:		ردیف	
توضیحات	تعداد	شرح کالا	
			۱
			۲
			۳
			۴
			۵
			۶
			۷
			۸
			۹
			۱۰
توضیحات:			
مدیر عامل	انباردار	درخواست کننده	