

بسمه تعالی

مجتمع خلاقیتی، مهارتی، آموزشی

صبح رویش

فرم اعلام پرداخت نقدی (بدون فاکتور)

بدینوسیله اعلام می دارد اینجانب..... در مورخ

مبلغ.....ریال (به حروف).....ریال

بابت..... پرداخت نموده ام.

توضیحات:.....

مسئول مربوطه:

نام و امضاء

هزینه کننده:

نام و امضاء

مسئول مالی، تایید کننده:

نام و امضاء

مدیریت موسسه:

نام و امضاء