

فرم قرض تنخواه تاریخ تکمیل فرم:/...../.....

تکمیل توسط تنخواه دار دریافت کننده و مدیر ارشد تنخواه دار	نام تنخواه دار دریافت کننده: کد ملی: مبلغ درخواست به عدد (ریال) به حروف (ریال) بابت: شماره سپرده / کارت / شبا بانک علت کسری بودجه سقف تنخواه در نظر گرفته شده: امضا تنخواه دار تاییدیه مدیر ارشد: نام و امضا مدیر ارشد
	تکمیل توسط تنخواه دار واریز کننده
تکمیل توسط تأیید کنندگان	دستورات: نام و امضا رئیس حسابدار نام و امضا مدیرعامل