

بِسْمِ تَعَالَى

« درخواست صدور فاکتور »

ریاست محترم آزمایشگاه مرکزی

با سلام و احترام

اینجانب با کد ملی

درخواست صدور فاکتور جهت ارائه به

برای آزمایشات/خدمات به شرح زیر را دارم:

ردیف	نام آزمون / خدمات	تعداد	مبلغ واریزی (ریال)	تاریخ واریز	شماره فیش واریزی

نشانی دقیق:	
کد پستی:	تلفن ثابت:
تلفن همراه:	پست الکترونیک:

امضا

تاریخ:

گزارش دفتر پذیرش نمونه:

فاکتور در تاریخ / / به شماره ۹۶ صادر و بصورت حضوری / الکترونیکی / پستی

تحویل شد.

امضا مسئول پذیرش