

بسمه تعالی

فرم درخواست کارت خرید از فروشگاههای زنجیره ای رفاه

احتراماً گواهی می شود اینجانب به کد
ملی کارمند رسمی پیمانی قراردادی شاغل در
..... درخواست کارت خرید ۳/۰۰۰/۰۰۰ ریالی از فروشگاههای
زنجیره ای رفاه (شعبه آران و بیدگل) به تعداد عدد کارت جمعا " به مبلغ
..... ریال را دارم . ضمناً مبلغ مذکور از محل دریافتی حقوق و مزایای
اینجانب در طی ۶ قسط بعد از دریافت کارت کسر گردد .

امضاء کارمند تایید اداره رفاه واحد مربوطه تایید امور مالی واحد مربوطه