

صورت ریز هزینه تنخواه گردان

تنخواه گردان:					تاریخ:
شعبه					شماره:
					پیوست:
ردیف	شرح	سند / فاکتور	تاریخ	مبلغ (ریال)	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
۹					
۱۰					
۱۱					
۱۲					
۱۳					
۱۴					
۱۵					
۱۶					
۱۷					
۱۸					
جمع کل:					

مهر و امضاء سرپرست شعبه

امضاء تنخواه گردان