

مکاتبات داخلی بین شعب و دفتر مرکزی

تاریخ: ۱۴۰۰/۰۰/۰۰

کارخانه محترم پنبه هیدروفیل و باند و گاز تبریز

با سلام

احتراماً تقاضا می شود برای داروخانه زیر فاکتور ستاره دار صادر شود :

نام داروخانه	
نام و نام خانوادگی پزشک	
کد مشتری	
شماره فاکتور مربوطه	
کد ملی (در صورت حقیقی بودن)	
شناسه ملی (در صورت حقوقی بودن)	
کد اقتصادی (در صورت حقوقی بودن)	
کد پستی	
تلفن	
آدرس	

با تشکر

شعبه :

نام مسئول شعبه (از طرف: تنظیم کننده)

دستورات قابل اجرا: