

شماره:

به : آموزش و پرورش

تاریخ: / /

از : فروشگاه لری پی ۳۰

اینجانب با کد ملی و کد پرسنلی شاغل ○ بازنشسته ○ قراردادی ○ در آموزش و پرورش حقوق و مزایای خود را از طریق آن اداره دریافت می نمایم. طبق توافق بعمل آمده و با رضایت کامل، کالایی را با مشخصات و قیمت زیر، خریداری و به صورت سالم و بدون نقص دریافت نموده ام. لذا خواهشمند است مبلغ اقساط را به صورت ماهیانه از حساب اینجانب کسر و به حساب (شبا) شماره IR650170000000368731005004 نزد بانک ملی به نام سید مصطفی موسوی زاهد واریز نمایید.

نشانی و آدرس فروشگاه: لرستان - خرم آباد - گلدشت شرقی - خ ارغوان - فروشگاه لری پی ۳۰ (www.lorp30.ir)

شماره تماس: ۰۹۱۶۰۱۸۶۱۴۰

امضاء و اثر انگشت خریدار

مهر و امضاء فروشگاه
LORP30

نوع کالا	قیمت نقدی	پیش پرداخت	درصد سود	تعداد اقساط	قیمت اقساط	مبلغ هر قسط	کسر از ماه
جمع کل							

نظریه امور مالی و حسابداری:

حسابداری این اداره پس از بررسی و کنترل از فایل حقوق فقط کسر اقساط از مشارالیه تا مادامی که از این اداره حقوق دریافت می کند تعهد می نماید. ضمناً احراز هویت هنگام تحویل کالا بعهدہ آن فروشگاه می باشد.

امضاء مسئول حسابداری

کد کسر

رئیس اداره آموزش و پرورش