

شماره سند: FM-SU-06/01

تاریخ: / /

پیوست:

صفحه: ۱ از ۱



فرم تحویل کالای مرجوعی / مستعمل به انبار

.....	تاریخ درخواست:	شماره درخواست:	کد درخواست دهنده (در صورت وجود)	مدیریت / شعبه / باجه درخواست دهنده:
-------	-------------------	-------	-------------------	-------	------------------------------------	-------	---

علل مرجوع نمودن	قابل استفاده		شماره اموال	تعداد / مقدار	شرح کالا	تاریخ
	نمی باشد	می باشد				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

تحویل گیرنده (انبار)	مدیر امور پشتیبانی	تایید کننده	درخواست دهنده
نام تاریخ و امضاء	نام تاریخ و امضاء	نام تاریخ و امضاء	نام تاریخ و امضاء