



# فرم درخواست کالا

شماره سند: FM-SU-02/02

تاریخ:     /     /     ۱۳

این قسمت توسط مسئول انبار تکمیل گردد			تعداد	شرح و مشخصات	ردیف
آخرین تاریخ و میزان کالای تحویلی		میانگین مصرف ماهیانه			
میزان کالای تحویلی	آخرین تاریخ				
					۱
					۲
					۳
					۴
					۵
					۶
					۷
					۸
					۹
					۱۰

اجناس فوق به جز ردیف‌های ..... مورد تایید است.

تحویل گیرنده	تایید کننده : مدیریت امور پشتیبانی	مدیریت واحد درخواست کننده