

هزینه های بدون فاکتور

کد سند: FI-001-FO
بازنگری: 00

نام کارپرداز:

ردیف	شرح هزینه	تاریخ	قیمت (ریال)	مبلغ کل (ریال)	ملاحظات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
به حروف:			جمع کل:		

کارپرداز

امضاء و تاریخ

مدیر واحد / مدیر کارخانه

امضاء و تاریخ

امور مالی

امضاء و تاریخ

تایید مدیر عامل

(بالاتر از ۱۰۰ هزار تومان)

امضاء و تاریخ