



# اتاق تعاون جمهوری اسلامی ایران

## اتاق تعاون استان آذربایجان شرقی

Date تاریخ : ۸۶/۹/۴  
No شماره : ۵۳۱۱  
Enc پیوست : دارد

فرم درخواست رزرو محل اقامت

اعلام رسمی مشارکت کنندگان در تور بازدید نمایشگاه ARAB HEALTH DUBAI 2008 دبی

با سلام

احتراما پیرو مکاتبات و مذاکرات انجام گرفته و در آستانه اعزام هیات تجاری پزشکی نمایشگاهی جهت رزرو بلیط محل لقامت در طول برگزاری نمایشگاه فرم ذیل را با دقت تکمیل نمائید.  
درج صحیح اطلاعات از اهمیت ویژه ای برخوردار است لذا تقاضا می گردد با دقت نسبت به تکمیل تمامی موارد اقدام نموده و فرم را به مسئول مربوطه در واحد نمایشگاهی تحویل نمائید.

نام مدیر :

نام شرکت :

نشانی :

فاکس :

تلفن :

تعداد نفرات :

۰۹۱

تلفن خاص جهت پیام ضروری :

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ شروع اقامت	تاریخ پایان اقامت	نام پدر	جنسیت	محل و سال تولد

رزرو محل اقامت بر اساس تاریخ و ساعت تحویل فرم می باشد.

مهر و امضاء مدیر شرکت اعزامی

نمونه امضاء نماینده نام الاختیار

ساعت تحویل :

تاریخ تحویل به اتاق تعاون :

نام و نام خانوادگی تحویل گیرنده :