

## بسمه تعالی

صندوق پس انداز کارکنان شرکت خدمات تجارت

اینجانب ..... پرسنلی..... شاغل در ..... در تاریخ ..... به  
همراه ..... تصمیم به سفر دارم .

خواهشمند است نسبت به پرداخت وام سفر مصوب شده به مبلغ ۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال و  
واریز به تاریخ :

۰۶/۰۵      ۰۷/۰۵      ۸/۰۵      ۹/۰۵      ۱۰/۰۵      ۱۱/۰۵      اقدام لازم

مبذول نمائید.

امضاء پرسنل

امضاء نماینده