



فرم تحویل ابزار و تجهیزات شرکت سریر صنعت تام (سهامی خاص)

شماره:

تاریخ:

○ سایر:

سرپرست:

محل ماموریت:

○ ماموریت

○ تعمیرات

○ شخصی

| ردیف | نام کالا | مشخصات و شماره اموال | تعداد | توضیحات زمان عودت |
|------|----------|----------------------|-------|-------------------|
| ۱ | | | | |
| ۲ | | | | |
| ۳ | | | | |
| ۴ | | | | |
| ۵ | | | | |
| ۶ | | | | |
| ۷ | | | | |
| ۸ | | | | |
| ۹ | | | | |
| ۱۰ | | | | |

تاریخ تحویل از انبار:

تاریخ عودت به انبار:

نام و امضای تحویل گیرنده:

نام و امضای انباردار:

نام و امضای تحویل دهنده:

نام و امضای انباردار: