

ریاست / مدیر عامل محترم موسسه گلستان علی(ع)

احتراماً اینجانب/شرکت کد ملی/شناسه ملی مبلغ ریال وجه نقد
طی 1 فقره فیش واریزی در تاریخ شماره پیگیری به شماره شبا : ir: 380100004160034571653887 مشارکت های مردمی اداره کل بهزیستی استان خراسان رضوی بابت ساخت و توسعه
به مراکز شبانه روزی موسسه خیریه گلستان علی(ع) شهرستان مشهد هدیه می نمایم.

نام خیر:

امضاء:

مدیرکل محترم اداره کل بهزیستی خراسان رضوی

احتراماً، نظر به اهدای ریال توسط خیر محترم با کد ملی:/
..... طی 1 فقره در تاریخ با شماره
پیگیری شماره شبا : ir: 380100004160034571653887 مشارکت
های مردمی اداره کل بهزیستی خراسان رضوی، خواهشمند است دستور فرمائید وجه مذکور به حساب بانک رفاه به
شماره IR:790130100000000270003551 بنام موسسه خیریه گلستان علی(ع) واریز گردد.

نام و نام خانوادگی /

معاون مشارکت ها و اشتغال سازمان بهزیستی خراسان رضوی

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی رئیس /مدیرعامل

موسسه خیریه گلستان علی(ع)

امضاء و مهر