بسمه تعالی

امور اداری مرکز ......

اینجانب .......... کارمند (رسمی/پیمانی/قراردادی) شاغل در .......... و محل دریافت حقوق .......... متقاضی خرید از فروشگاه های دیان/ ورناس می‌باشم. خواهشمند است در خصوص تایید محل اشتغال اینجانب دستور اقدام مقتضی مبذول فرمایید.

 مهر و امضای رئیس امور اداری مرکز

**این فرم در دو نسخه تهیه و یک نسخه به فروشگاه ارائه و یک نسخه نزد مسئول امور اداری نگهداری گردد.**