

## فرم لیست درخواست حق الزحمه فیشهای واریزی کارشناسان ماده ۲۷

ردیف	شماره فیش - بانک	تاریخ	مبلغ (ریال)	نام واریز کننده
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
<b>جمع کل:</b>				
جمع به حروف:.....ریال				

امضاء  
امور مالی

امضاء و مهر  
مهندس