

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| فرم رزرو بلیت | تاریخ درخواست: | |
| نام |  | | |
| نام خانوادگی |  | | |
| نام شرکت |  | | |
| مبدأ |  | | |
| مقصد |  | | |
| تاریخ رفت | میلادی | | شمسی |
|  | |  |
| تاریخ برگشت | میلادی | | شمسی |
|  | |  |

\*- لطفا فرم مربوطه را پس از تکمیل، به همراه معرفی نامه کتبی از شرکت به شماره **38444217** فکس نمایید

\*- خواهشمند است فرم درخواست، برای هر یک از افراد متقاضی جداگانه تکمیل گردد