

|  |  |
| --- | --- |
| 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