

## فرم برداشت از حساب

با سلام

احتراما خواهشمند است نسبت به عودت وجه واریزی اینجانب آقا/خانم.....  
با کد شناسه..... و شماره نظام پزشکی..... به مبلغ.....ریال  
اقدامات لازم را مبذول فرمایید.  
تلفن همراه.....

شماره حساب بانک ملت:

شماره شبای / نام بانک:

(اعداد به فارسی نوشته شود)

IR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

بدینوسیله اینجانب ضمن قبول واریز وجه به شماره حساب شبای به شرح مندرجات فوق، کلیه مسئولیت های ناشی از از صحت و سقم شبای اعلام شده، به عهده ای اینجانب می باشد.

توجه: شماره حساب های اعلامی باید به نام گیرنده تسهیلات باشد.

توجه:

بدینوسیله ضمن قبول واریز وجه به شماره حساب شبای به شرح مندرجات فوق، کلیه  
مسئولیت های ناشی از صحت و سقم شماره شبای اعلام شده، به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ:

امضاء:

مهر: