



فرم درخواست استفاده از امکانات رفاهی بنیاد مسکن استان اصفهان

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

معاونت محترم پشتیبانی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی استان اصفهان

باسلام

احتراماً به استحضار می‌رساند آقای/خانم فرزند به شماره شناسنامه صادره از کارمند بنیاد مسکن استان با پست سازمانی جهت استفاده خود و افراد مشروحه ذیل از تاریخ لغایت به مدت روز و شب تقاضای استفاده از مهمانسرای آن بنیاد واقع در شهر اصفهان را دارند. خواهشمند است دستور فرمایید در صورت امکان اقدام مقتضی م‌عمول گردد.

شماره تماس متقاضی:

نام	نام خانوادگی	نسبت با متقاضی	نام	نام خانوادگی	نسبت با متقاضی

محل امضاء