

فرم درخواست رزرو

شرکت مرکزی کارگزاران امور زیارتی استان تهران

با سلام

تاریخ درخواست:

احتراما خواهشمند است نسبت به رزرو تور، بلیط و یا اقامت به شرح اطلاعات ذیل اقدام فرمائید:

| ردیف | نام و نام خانوادگی مسافر | تاریخ تولد | کد ملی | تاریخ | | خدمات | | | هتل | قیمت توافقی | درخواست کننده | |
|------|--------------------------|------------|--------|-------|-----|-------|-------|-----|-----|-------------|---------------|-------|
| | | | | برگشت | رفت | بلیط | اقامت | تور | | | تخت ۴ | تخت ۶ |
| ۱ | | | | | | | | | | | | |
| ۲ | | | | | | | | | | | | |
| ۳ | | | | | | | | | | | | |
| ۴ | | | | | | | | | | | | |
| ۵ | | | | | | | | | | | | |
| ۶ | | | | | | | | | | | | |
| ۷ | | | | | | | | | | | | |
| ۸ | | | | | | | | | | | | |
| ۹ | | | | | | | | | | | | |
| ۱۰ | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | جمع مبلغ | | |

| افراد فوق الذکر با اطلاعات مذکور رزرو گردیدند | | | | تاییدیه شرکت مرکزی |
|---|------------------|-------|--------|--------------------|
| امضا: | نام تایید کننده: | ساعت: | تاریخ: | |
| | | | | |

مهر و امضای
درخواست کننده: