

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

از: کمیته امداد امام خمینی (ره) استان

به: شرکت گاز استان / شهر

موضوع: درخواست نوع تعرفه مراکز نگهداری شبانه روزی سالمندان /

معلولین / شیرخوارگاه / پرورشگاه و

با سلام،

به اطلاع می‌رساند مرکز نگهداری شبانه روزی

به نشانی

از واحدهای تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی (ره) می‌باشد.

لذا خواهشمند است نسبت به محاسبه گاز بهای مصرفی حسب تعرفه اماکن خیریه اقدام نمایند.

ضمناً برادر / خواهر بعنوان نماینده واحد فوق‌الذکر جهت همکاریهای لازم معرفی می‌گردد.

کمیته امداد امام خمینی (ره)