

بسمه تعالی

تاریخ: .....

شماره: .....

از: اداره کل بهزیستی 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 این اداره می‌باشد.

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

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

مدیر کل اداره بهزیستی استان .....