



فرم شماره ۸

INVOICE

Company:

No	Description	Qty	No. Of Packages	Until price (USD)	Total amount (USD)	Customs Tariff No.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Total Package						
Total Volume						

Signature & Stamp
Date

جهت کسب هر گونه اطلاعات بیشتر با بخش نمایشگاه های خارجی تماس و یا به سایت www.expo.ir مراجعه فرمایند.

تلفن مستقیم: ۳۵۰۱۶۷۱۶ - ۰۵۱ (آقای عباس نژاد - مدیر پروژه)، نمابر مستقیم: ۳۵۰۱۷۵۶۰ - ۰۵۱

E- mail: mashadexpo@gmail.com

آدرس: مشهد، بلوار وکیل آباد، شرکت نمایشگاه بین المللی مشهد. صندوق پستی: ۹۱۸۹۵/۱۱۸۴. تلفن: ۳۵۰۰۵۰۰۰ - ۰۵۱، نمابر: ۳۵۰۱۸۰۰۰ - ۰۵۱