



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

E- mail: abbasnejad@expo.ir

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