احتراما" به استحضار میرساند اینجانب ........................................ در تاریخ............................................. مبلغ.......................... ریال و به حروف................................................ بصورت نقدی به صندوق خیرین بیمارستان ولایت اهدا نمودم

امضاء مسئول صندوق امضاء خیر



احتراما" به استحضار میرساند اینجانب ........................................ در تاریخ............................................. مبلغ.......................... ریال و به حروف................................................ بصورت نقدی به صندوق خیرین بیمارستان ولایت اهدا نمودم

امضاء مسئول صندوق امضاء خیر