

آمار ماهیانه فروش ماه ..... سال .....		Form Code:F-164		
		Rev.: 00		
مبلغ	متراژ	شماره فاکتور	تاریخ	ردیف
تایید کننده (مدیر مارکتینگ)		تهیه کننده (مدیر فروش)		
نام :		نام :		
امضاء :		امضاء :		