



هیات تکواندو استان خوزستان  
کمیته برگزاری مسابقات  
فرم مخصوص ب - فاکتورهای مالی مسابقات تکواندو

مسابقات تکواندو ..... رده سنی ..... تاریخ برگزاری ..... مکان برگزاری : .....

| ردیف           | شماره فاکتور | تاریخ فاکتور | مبلغ فاکتور |
|----------------|--------------|--------------|-------------|
| ۱              |              |              |             |
| ۲              |              |              |             |
| ۳              |              |              |             |
| ۴              |              |              |             |
| ۵              |              |              |             |
| ۶              |              |              |             |
| ۷              |              |              |             |
| ۸              |              |              |             |
| ۹              |              |              |             |
| ۱۰             |              |              |             |
| ۱۱             |              |              |             |
| ۱۲             |              |              |             |
| ۱۳             |              |              |             |
| ۱۴             |              |              |             |
| ۱۵             |              |              |             |
| ۱۶             |              |              |             |
| ۱۷             |              |              |             |
| ۱۸             |              |              |             |
| ۱۹             |              |              |             |
| ۲۰             |              |              |             |
| جمع کل : ..... |              |              |             |

مسئول کمیته برگزاری مسابقات      مدیر مالی