جناب آقای دکتر محمود بیگلر

رئیس محترم پارک علم و فناوری سلامت شهید سلیمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران

**با سلام و احترام**

پیرو قرارداد شماره ....... مورخ................، فیش واریز بانک.............. شعبه.................به شماره .............. تاریخ............. به مبلغ............. بابت ............... به شماره حساب................ به نام ............ به پیوست حضورتان ارسال می گردد .

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت

مهر و امضای شرکت