

فرم در خواست یا تمديد اشتراك (سال ۱۳۹۶)

۱- مشخصات مشترک

۱-۱ مشترک حقیقی

نام: نام خانوادگی: شغل: میزان تحصیلات: سن:

۲-۱ مشترک حقوقی

نام شرکت / سازمان / موسسه: نام مدیر عامل / مسئول: نوع فعالیت: نام گیرنده ماهنامه:

۲- نشانی پستی مشترک

استان: شهر: صندوق پستی: نشانی:

Email:

کد پستی: تلفن: داخلی: فکس: همراه:

۳- تعداد اشتراك و نوع ارسال

اشتراک یکساله (۱۲ شماره، تک نسخه ای) پست عادی  ۹۶۰۰۰۰ ریال / سفارشی  ۱/۲۰۰۰/۰۰۰ ریال  
توضیح: ارسال با پست عادی قابلیت پیگیری ندارد. برای هر نسخه اضافه هزینه یک اشتراک افزوده می شود.  
تعداد نسخه از هر شماره ( )

۴- شماره های پیشین درخواستی: شماره های ..... ارسال گردد.

برای هر نسخه از شماره های درخواستی پیشین ۵۰۰۰۰ ریال واریز فرمایید. (شماره های ۵۴، ۶۲، ۶۵، ۶۴ و ۶۶ موجود نیست)  
ماهنامه به آدرس مکانی  صندوق پستی  از شماره ( ) ارسال گردد.

۵- تمديد اشتراك: در صورت تغییر نکردن نشانی فقط شماره اشتراك را بنویسید: ( )

حواله شماره به مبلغ ریال در تاریخ به حساب جاری سپهر شماره ۰۱۰۰۵۶۵۰۵۲۰۰۷ بانک صادرات و یا شماره کارت ۰۷۶۶ ۰۷۹۱۹ ۶۹۱۹ ۶۰۳۷ بنام ماهنامه کنترل کیفیت واریز و به پیوست ارسال می گردد.

فرم پر شده را به نشانی پستی و یا شماره فکس ماهنامه ارسال فرمایید.

مشهد: صندوق پستی ۱۵۴۴-۹۱۸۹۵-۸-۱-۳۸۶۴۸۰۵۷-۰۵۱ فکس ۱۵۰ ۳۸۶ ۵۱-۰۵۱

لطفا در کادر روبرو چیزی ننویسید: تاریخ وصول: ۱۳۹ / / شماره اشتراك

