

فرم شماره ۳

تاریخ:

بسمه تعالی

مدیر کل محترم فرهنگ و ارشاد اسلامی استان

رئیس محترم اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی شهرستان

با سلام و احترام

اینجانب..... به شماره ملی متقاضی دریافت تسهیلات حمایتی راه‌اندازی کسب
و کار/تغییر کاربری در گذر فرهنگ و هنر شهر به میزان
..... تومان) هستم. خواهشمند است دستور فرمایید پس از بررسی طرح توجیهی پیوست،
نتیجه را برای اقدامات بعدی اعلام دارند.

نام و نام خانوادگی / امضاء

.....