מוסד טכניון למחקר ופיתוח בע"מ

.Technion R&D Foundation Ltd

תאריך: _____

אל: מר אלי מור- רשות המחקר טל' 4835 פקס 5847 מייל: meli@dp.technion.ac.il

מאת: _____ היחידה_____ טלפון _____

בקשה להוצאת חשבונית מס

שם הלקוח: _____ _____ שם המחלקה: _____ שם איש הקשר: _____ כתובת מלאה: _____ _____ מס' טלפון: _____ **ע.מורשה/ח.פ. לקוח:** _____		**מספר לקוח:** _____ **לזכות תקציב:** _____
לפי הזמנה מס' _____ _____ הרצ"ב **(הנכם מתבקשים להקפיד ולצרף את הזמנת העבודה)**	**סכום בש"ח לפני מע"מ**	**סכום מט"ח לפני מע"מ דולר/יורו/אחר**
סה"כ ללא מ.ע.מ		

בכבוד רב,