



شرکت پیمانکاری عمومی صنایع فولادگسترش
فرم ورود محموله به سایت / کارگاه

تاریخ ورود:

شماره اندیکاتور:

نام فرستنده:

شماره Packing List:

شماره برنامه:

نام راننده:

خودرو:

پلاک:

شماره تماس راننده:

وضعیت ظاهری				واحد	تعداد / مقدار	شرح کالا/تجهیز	ردیف
آسیب دیده	سالم	فله	بسته بندی				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

توضیحات:

حراست	مسئول انبار	بالاترین مقام سایت / کارگاه
نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:	نام و نام خانوادگی:
امضا و تاریخ:	امضا و تاریخ:	امضا و تاریخ: