

ШАҒЫМ ФОРМА

	КҮНІ:
NAME: _____ АДРЕС: _____ ТЕЛ.: _____ ФАКС: _____ АДАМ ІН АЛУ: _____	ТИІСТІ ҚҰЖАТТАР: (Қосымша: Факс, әріптер, жазбалар телефон байланысы және т.б.)
МӘСЕЛЕ СИПАТТАМАСЫ	

Кімге болу аяқтады Ұйым

ӘРЕКЕТ:	
ЖАУАПКЕРШІ ЖАСАУ ҮШІН :	КҮНІ:
Анықтама ТО ӘРЕКЕТ: ТҮЗЕТУ АЛДЫН АЛУ ӘРЕКЕТІ <input checked="" type="checkbox"/> ӘРЕКЕТ <input type="checkbox"/>	
ДИРЕКТОР OF МАРКЕТИНГ & САТУ (Толық аты-жөні & Қолы)	КҮНІ: