شماره:

تاریخ:

پیوست: دارد

آژانس دیجیتال مارکتینگ

فرم استعلام پروژه – دو نسخه ای

معاونت محترم اجرایی

با سلام

احتراما خواهشمند است استعلامات پروژه به شرح ذیل و نیازسنجی را جهت پیگیری سایر امور در اسرع وقت به اینجانب اعلام نمایید.

شرح کار	نوع خدمت	واحد	تعداد	**توسط معاونت اجرایی تکمیل گردد**					
				زمان موردنیاز(روزکاری)		هزینه (ریال)		مسئول انجام	اهمیت
				حداقل	حداکثر	حداقل	حداکثر		۰ - ۱۰

نام و نام خانوادگی کارشناس فروش:

شماره تماس:

امضاء

نام و نام خانوادگی معاونت اجرایی:

شماره تماس:

امضاء