سازمان میادین میوه و تره بار و ساماندهی مشاغل شهری	**لیست هزینه ناهار پرسنل**	شهرداری اصفهان

سال:	**ماه:**	**محل خدمت:**

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد پرسنلی	سمت	تعداد ناهار تعلق گرفته	جمع کل مبلغ ریالی	امضاء تحویل گیرنده