На бланке организации

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| ОГРН |  |
| ИНН |  |
| Количество сотрудников |  |
| Место нахождения |  |
| Контактный телефон |  |
| Email |  |

ЗАЯВКА

на выдачу средств индивидуальной защиты

В целях обеспечения безопасности сотрудников просим выдать нашему представителю маски медицинские трёхслойные, размер 95х175 мм.

По вопросу выдачи масок просим связаться:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер телефона)

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

м.п.