

به نام خدا

تاریخ: [تاریخ]  
شماره: [شماره]  
پیوست: [ن] دارد

موضوع: مجوز پرداخت (مقادیر متغیر)

[آقای/خانم] [نام گیرنده]  
[سمت] محترم [نام شرکت مخاطب]

با سلام،

بدین وسیله تایید می گردد که [شخص/شرکت] برای یک دوره [مدت] مجاز به برداشت مبالغی از حساب این شرکت از بابت [ماهیت بدهی] می باشند. پرداخت این مبالغ می بایست [تعداد] روز پس از تاریخ صدور صورتحساب و تایید آن از سوی این شرکت صورت گیرد. مشخصات حساب بانکی که این وجوه می بایست از آن برداشت شود در ذیل قید شده است:

بانک: [نام بانک]  
شماره تراکنش مالی بانک: [شماره تراکنش مالی]  
شماره حساب: [شماره حساب]  
شماره تلفن بانک: [شماره تلفن]  
جناب آقای/سرکار خانم: [نام مسئول مربوطه]

شرکت [نام شرکت] با صدور این تاییدیه، تمامی مسئولیت های مربوطه را می پذیرد. [توجه: در صورت دو امضاء بودن حساب مذکور، لطفاً از وجود هر دو امضاء اطمینان حاصل فرمایید.]

با تشکر

[نام شما]  
[سمت]

[نام شرکت شما]  
[آدرس کامل شرکت]  
تلفن: [تلفن شرکت] / [دورنگار] / [دورنگار شرکت]  
[آدرس سایت] / [ایمیل]