

Date: التاريخ:

Type of Request:	Delete <input type="checkbox"/> إلغاء	Modify <input type="checkbox"/> تعديل	New <input type="checkbox"/> جديد	نوع الطلب:
Corporate Name:	<input type="text"/>			اسم الشركة:
Corporate CIF:	<input type="text"/>			رقم ملف الشركة:

Class Details				تفاصيل الفئة			
No.	Account No.	رقم الحساب	Signature Category	فئة التوقييع	Rule Amount	المبلغ المسموح لفئة التوقييع	الرقم
1.							.1
2.							.2
3.							.3
4.							.4
5.							.5
6.							.6
7.							.7
8.							.8
9.							.9
10.							.10

Corporate Signature: توقيع الشركة:

For Bank use only		لاستخدام البنك فقط	
Received By	استلم من قبل	Authorised By	مصرح به من قبل
Staff Name: <input type="text"/>	اسم الموظف:	Staff Name: <input type="text"/>	اسم الموظف:
Branch Name: <input type="text"/>	اسم الفرع:	Branch Name: <input type="text"/>	اسم الفرع:
Signature: <input type="text"/>	توقييع:	Signature: <input type="text"/>	توقييع:
Date: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	التاريخ:	Date: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	التاريخ: