

सम्बद्ध दरखास्त फाराम

श्रीमान महासचिवज्यू
नेपाल चेम्बर अफ कमर्स
कान्तिपथ, काठमाडौं ।

कार्यालय प्रयोजनको लागि
सदस्यता स्वीकृत गर्नेको:
मिति:
क्रमसंख्या:
दस्तखत:

महोदय,

त्यस चेम्बरको सम्बद्ध सदस्य हुन हाम्रो इच्छा भएकोले दरखास्त गरेका छौं । चेम्बरको विधानलाई पालना हामीलाई मञ्जुर छ । कृपया हाम्रो नाम सदस्य दर्ता किताबमा दर्ता गरीदिनु होला । सम्बद्ध सदस्यताको प्रवेश शुल्क र यो आर्थिक वर्षको वार्षिक शुल्क गरी जम्मा रु. ५०००/- नगद/चेक यसैसाथ पठाएको छौं । हाम्रो संस्थानको विधान एक प्रति यसै साथ संलग्न छ ।

संथाको पूरा नाम:

क) देवनागरीमा:

ख) अंग्रेजीमा:

घ) पूरा ठेगाना:

टेलिफोन:

पो.ब.नं.:

Email

Web Site:

फ्याक्स:

चेम्बरको साधारण सभामा हाम्रो तर्फबाट भाग लिन पाउने प्रतिनिधिहरु निम्न बमोजिम हुनेछन र निजहरुको दस्तखत नमूना संलग्न छ ।

क्र. सं नाम पद

१.

२.

३.

४.

५.

संस्थाको छाप :

भवदीय,

सही :

नाम :

सही गर्नेको पद :

मिति :

संलग्न

जिल्ला प्रशासन कार्यालयमा दर्ता भएको प्रमाण पत्र र संस्थाको विधानको एक प्रति प्रतिलिपी