

मिति २०८१/ /

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
मायादेवी गाउँपालिका बरेवा, रुपन्देही ।

विषय : गाइनोकोलोजिकल उपचार तथा औषधी बितरण कार्यक्रम उपलब्ध गराईदिने बारे ।

महोदय,

यस मायादेवी गाउँपालिकाको मिति: २०८१/०६/३० गते प्रकाशित सूचना अनुसार यस दुग्ध संकलन केन्द्रमा गाइनोकोलोजिकल उपचार तथा औषधी बितरण कार्यक्रम संचालन गरिपाउ भनि आवश्यक कागजात सहित तपसिल अनुसारको कार्ययोजना सहित निवेदन पेश गरेको छु ।

कार्यक्रमको कार्ययोजना

१. उपचार गर्नुपर्ने गाई/भैँसी
२. हाल भएको दैनिक दुध संकलन
३. फर्म दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
४. गत आ.ब. को करचुक्ता को प्रतिलिपि
५. स्थायी लेखा नम्बर को प्रतिलिपि
६. वडा कार्यलय को सिफारिस

निवेदकको:-

नाम

दस्तखत.....

मायादेवी गा.पा. वडा नं. ... गाँउको नाम

मौबाइल नं.....

दस्तखत.....

