

බණ්ඩාරගම ප්‍රාදේශීය සභාව
මෙහි නගර ශාලාව - ආරක්ෂිත ඇප තැන්පත් ආපසු ඉල්ලීම

1. සම්පූර්ණ නම :-
2. ලිපිනය :-
3. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-
4. තැන්පත් මුදල රු. :- කුලීතාන්ති අංකය හා දිනය :-

මා විසින් නගර ශාලාව පරිහරණයට ගත් අවස්ථාවේ තිබූ සියළු බඩු බාහිරාදිය පරිහරණයෙන් පසු යථා තත්ත්වයෙන් තිබුණි. / එම බඩු බාහිරාදියෙන් පහත සඳහන් ද්‍රව්‍ය / උපකරණවලට අලාභහානි සිදුවී ඇත.

- | | |
|-----------|----------|
| I | II |
| III | IV |

දිනය :-
ඉල්ලුම්කරුගේ අත්සන

කාර්යාලයේ ප්‍රයෝජනය සඳහා

නගර ශාලාවේ සියළු බඩු බාහිරාදිය යථා තත්ත්වයෙන් නියමිත ප්‍රමාණය ඇත./නැත. ඉහත සඳහන් බඩු බාහිරාදිය වෙනුවෙන් අලාභ හානි සිදුවී ඇත./නැත.

එබැවින් ඒවායෙහි නියම වටිනාකම තැන්පත් මුදලින් අය කර ගැනීම කරමි./නොකරමි.

- I.....
- II.....

දිනය :-
නගර ශාලාව භාරකරු

- I
- II
- III
- IV

අයකර ගැනීම නිර්දේශ කරමි. / නොකරමි.

දිනය :-
ආදායම් පරිපාලක

තැන්පත් මුදල් රු. ඉහත සඳහන් මුදල් අඩුකර ගැනීමෙන් පසු ඉතිරිය රු. ආපසු ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

..... ආදායම් ලිපිකරු කාර්යභාර නිලධාරී
-------------------------	---------------------------

රු. ආපසු ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

ලේකම්
බණ්ඩාරගම ප්‍රාදේශීය සභාව

රු. ආපසු ගෙවීම නිර්දේශ කරමි.

.....
සභාපති
බණ්ඩාරගම ප්‍රාදේශීය සභාව