කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ආපදා කළමනාකරණ අංශයේ ශ්‍රවණාගාරය (ගෙවීම පදනම මත) වෙන්කර ගැනීමේ අයදුම්පත්‍රය

1. අයදුම්කරුගේ නම : .....

.....

2. ආයතනයේ නම හා ලිපිනය : .....

.....

3. දුරකතන අංකය : .....

4. ශ්‍රවණාගාරය අවශ්‍ය වන දිනය : .....

5. වේලාව : .....

6. අවශ්‍ය වන කාලය : පැය

7. මුදල් ගෙවූ රිසිට්පතෙහි අංකය : ..... දිනය: .....

අයදුම්කරුගේ අත්සන : .....

නම : .....

නිල මුද්‍රාව (ඇත්නම්)

දිනය. : .....

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ඉහත ඉල්ලීම පරිදි ..... දින ශ්‍රවණාගාරය ලබා දීම අනුමත කරමි / නොකරමි

අත්සන : .....

නම : .....

දිනය ..... තනතුර :.....

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා