

බද්දේගම ප්‍රාදේශීය සභාව
වැරද්ද/තෙලිකඩ - මාප්පුවාන උප කාර්යාලය
කර්මාන්තයක්/වෙළඳ ස්ථානයක්/ව්‍යාපාරයක් පවත්වාගෙන යාම සඳහා ඉල්ලුම්පත්‍රය
20.....

01. අයදුම්කරුගේ නම:-
02. පෞද්ගලික ලිපිනය:-
03. දුරකථන අංකය:-
04. වෙළඳ ආයතනයේ නම:-
05. ව්‍යාපාර ලිපිනය:-
06. විවීය හෝ පාර සහ වර්පනම් අංකය:-
07. අයදුම්කරු, අයිතිකරු ද යන වග:-
08. ව්‍යාපාර පිළිබඳ විස්තර:-

ඉහත සඳහන් වෙළඳාම/කර්මාන්තය/ව්‍යාපාරය පවත්වාගෙන යාම සඳහා 20..... වර්ෂයට බලපත්‍රයක් ලබා ගැනීමට අවශ්‍ය කටයුතු සලසා දෙන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

දිනය:.....

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

| අංකය | විස්තරය | කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා | | | |
|------|---------|--------------------------|---------------|-----------------|--------------------|
| | | චාර්ෂික වටිනාකම | පසුගිය වර්ෂයේ | බලපත්‍ර ගාස්තුව | බලපත් අංකය හා දිනය |
| | | | | | |

ආදායම් පරීක්ෂකගේ වාර්තාව

ඉහත සඳහන් ස්ථානය මා පෞද්ගලිකව පරීක්ෂා කළ බවත්, ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය/ව්‍යාපාර මෙහි පවත්වාගෙන යන බවත් වර්ෂයට රු..... කර්මාන්ත/ව්‍යාපාර බදු වෙළඳ බලපත්‍ර ගාස්තුවක් නිර්දේශ කරමි.

දිනය:.....

.....
ආදායම් පරීක්ෂක

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී
බද්දේගම.

පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....
ලේකම්,
කාර්යභාර නිලධාරී,
බද්දේගම ප්‍රාදේශීය සභාව

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,

පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කරන්න.

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි. පහත සඳහන් අඩුපාඩු සම්පූර්ණ කිරීමට අයදුම්කරුට දන්වන්න.

.....
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

සභාපති/ලේකම්
කාර්යභාර නිලධාරී,

බලපත්‍ර නිකුත් කිරීමට නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

බලපත්‍ර නිකුත් කිරීමට නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....
සභාපති/ලේකම්
ප්‍රාදේශීය සභාව - බද්දේගම.