

අක්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව
වෙළඳ බලපත්‍ර අයදුම් පත්‍රය

20..... වර්ෂය සඳහා

1. අයදුම්කරුගේ නම :.....
2. ව්‍යාපාර ස්ථානයේ ලිපිනය :.....
3. ග්‍රාමසේවා වසම :.....
4. දුරකථන අංකය :.....
5. වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය :.....
6. පුද්ගලික ලිපිනය :.....
7. විටියේ හෝ පාරේ නම/ වරිපනම් අංකය :.....
8. අයදුම්කරු/ අයිතිකරු හෝ කොටස්කරු ද යන වග :.....

මා විසින් පවත්වාගෙන යනු ලබන ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය සඳහා 1987 අංක 15 දරණ ප්‍රාදේශීය සභා පනතේ 149 වගන්තියට ප්‍රකාරව 20..... වර්ෂයට වෙළඳ බලපත්‍ර නිකුත් කරන මෙන් ඉල්ලා සිටිමි.

.....
දිනය

.....
අයදුම්කරුගේ අත්සන

ලේකම්තුමා/තුමිය,

ඉහත ව්‍යාපාරය මේ වන විට ආරම්භ කිරීමට කටයුතු සූදානම් කර ඇති බවට/පවත්වාගෙන යනු ලබන බවට වාර්තා කරමි.

.....
ආදායම් පරීක්ෂක,

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,
අක්මිමන.

පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

.....
ලේකම්,
අක්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක,
පරීක්ෂා කර බලා වාර්තා කිරීම සඳහා ඉදිරිපත් කරමි.

ප්‍රාදේශීය සෞඛ්‍ය
වෛද්‍ය නිලධාරී

සහපතිතුමා/ලේකම්තුමා,
අත්මිමන ප්‍රාදේශීය සභාව.

ඉහත සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රයේ සඳහන් පරිදි එම කර්මාන්තය/ කඩය/ සිල්ලර කඩය/බේකරිය

පිහිටු වීමට/ පවත්වාගෙන යාමට අයදුම්කරගෙන තිබෙන ස්ථානය අතුරු ව්‍යවස්ථා වලත් මතුකෙරෙන
ආකාරයට සුදුසුය/ නුසුදුසුය. (සපුරාලිය යුතු අඩුපාඩු පහත දැක්වේ.) බලපත්‍රය ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/
නොකරමි.

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක
සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය කාර්යාලය

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

සපුරාලිය යුතු අඩුපාඩු

- 01
- 02
- 03
- 04
- 05
- 06
- 07

දිනය

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

ලේකම්තුමා/තුමිය,

ඉහත සඳහන් ස්ථානය මා පෞද්ගලිකව පරීක්ෂා කළ බවත්, ඉහත සඳහන් ව්‍යාපාරය/ ව්‍යාපාර මෙම ස්ථානයේ පවත්වාගෙන යන බවත් සහතික කරන අතර බලපත්‍රය/ බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි.

01. ස්ථානයේ වාර්ෂික වටිනාකම

02. ඒ අනුව අයකරගත හැකි බලපත්‍ර ගාස්තුව

.....
ආදායම් පරීක්ෂක

ආදායම් ලිපිකරු,

ඉහත සඳහන් මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.

.....
ලේකම්,
අක්මීමන ප්‍රාදේශීය සභාව

ලේකම්තුමා/තුමිය,

01. ගාස්තුව

02. ලද්දෙන් අංකය හා දිනය

.....
ආදායම් ලිපිකරු,

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා

ලේකම්තුමා/තුමිය,
අක්මීමන ප්‍රාදේශීය සභාව,

බලපත්‍ර ලබාදීම නිර්දේශ කරමි/නොකරමි.

.....
සභාපති
අක්මීමන ප්‍රාදේශීය සභාව