

श्रीमान स्वास्थ्य कार्यालय प्रमुख ज्यू,
जिल्ला स्वास्थ्य कार्यालय
संखुवासभा

विषय : सिफारिस गरि पाऊँ भन्ने बारे ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयमा यस नव दृष्टि आई हस्पिटल प्रा. लि. इटहरी ले संखुवासभा जिल्ला लगायत आसपास का अन्य क्षेत्रका सेवाग्राहिहरुलाई समेत सेवा प्रदान गर्ने उद्देश्यले यस संखुवासभा जिल्लाको सदरमुकाम खाँदबारी मा आँखा उपचार केन्द्र स्थापना गरिने भएकोले सञ्चालन अनुमती को लागि सिफारिस गरि दिनु हुन विनम्र अनुरोध गर्दछु ।

संलग्न काजातहरु :

- कम्पनी दर्ता/संस्था दर्ताको प्रमाणित प्रतिलिपि
- संस्था/कम्पनीको विधान/प्रवन्ध पत्र, नियमावलीको प्रतिलिपि
- स्थायी लेखा दर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि
- PAN मा दर्ता नम्बर
- कर चुक्ता प्रमाण पत्र
- अस्पतालमा काम गर्ने जनशक्ति सम्बन्धि विवरण
- औजार उपकरणको विवरण
- भौतिक सामग्रीको विवरण
- प्रदान गरिने सेवाको विवरण
- प्रदान गरिने सेवा शुल्क विवरण
- कार्य समय तालिका
- घर वाहल सम्झौता
- छिमेकी सम्झौता

अस्पताल प्रमुख

डा. विजय गौतम