

দিতীয় স্বাক্ষরকারীর স্বাক্ষর ও সীল

বিসমিল্লাহির রাহমানির রাহিম গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার কর্তৃক অনুমোদিত

চিত্রা মাল্টিপারপাস কো-অপারেটিভ সোসাইটি লিঃ

গভঃ রেজি নং-৭৪৩/কে গাজীরহাট, দিঘলিয়া, খুলনা।

সদস্য নং-	তারিখঃ
বরাবর	
ব্যবস্থাপক	আবেদনকারীর পিপি
চিত্রা মাল্টিপারপাস কো-অপারেটিভ সোসাইটি লিঃ	সাইজ ছবি
বিষয়ঃ স্থায়ী আমানত হিসাব খোলার জন্য আবেদন।	
জনাব,	
আমি	মাবাইল নং আপনার
প্রতিষ্ঠানে টাকা (কথায়)মাস,
বছরের জন্য জমা করতে ইচ্ছুক। আমি উক্ত জমাকৃত টাকা প্রতিষ্ঠানের নি	জস্ব সিদ্ধান্ত মোতাবেক বিনিয়োগে সম্মৃত আছি এবং
এ প্রেক্ষিতে প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্রকল্পের ধার্যকৃত হারে প্রদেয় লাভ/লোব	
আমানত প্রকল্প এর নিয়মাবলী মেনে চলতে সম্মত আছি এবং বিশেষ বে	্বান নিৰ্দেশ/ নীতি মেনে চলতে বাধ্য থাকবো। কোন
কারণবশতঃ আমার জমাকৃত সঞ্চয় তুলতে চাইলে কমপক্ষে ১মাস পূর্বে ভি	
আবেদনকারীর নাম	বয়স
	তা ————————————————————————————————————
স্বামীঃ	
বৰ্তমান ঠিকানা	
N/O (CE)	
স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রামড	াক্ঘর
উপজেলাজেল	न का अ
প্রতিষ্ঠানের আইন অনুযায়ী আমার অবর্তমানে দেশের প্রচলিত নীতিমালা	
সমুদয় অর্থ প্রদান করার অঙ্গীকার করছি এবং কত অংশ হারে নমিনী	কে প্রদান করবেন তা নিম্নে প্রকাশ করছি। আমার
অবর্তমানে সমানভাগে পাওনা টাকা বন্টন করে দিবেন।	7 14
নমিনীর নামঃ	AV
o১। নামঃসম্পর্ক	বয়স%
	্বয়স%
০৩। নামঃ সম্পর্ক	- বয়স %
००। नामः	······································
নমিনী অপ্রাপ্ত বয়স্ক হলে অভিভাবকের নাম ও ঠিকানাঃ	
नोमः	
সম্পর্কবয়স	
শশকবর্থ	·
আবেদনকারীর স্বাক্ষর	

শাখা ব্যবস্থাপকের স্বাক্ষর ও সীল