

લોહાણા વિઝન એન્ડ મિશનનું લવાજમ ફોર્મ

નંબર

તારીખ :

અખિલ ગુજરાત લોહાણા સમાજ દ્વારા પ્રકાશિત થનાર ત્રિમાસીક “લોહાણા વિઝન એન્ડ મિશન”નાં ૨ વર્ષની મુદતનાં (૨૦૧૫-૨૦૧૬) લવાજમ પેટે આ સાથે રૂ.૨૫૦/- (અંકે રૂપિયા બસો પંચાસ પૂરા) જમા કરાવીએ છીએ. જરૂરી વિગતો નીચે મુજબ છે.

પુરૂં નામ:.....

સરનામું:.....

ગામ/શહેર તાલુકો જિલ્લો પીનકોડ નંબર

ટેલીફોન નંબર :(એસ.ટી.ડી. કોડ સાથે)

મોબાઈલ નંબર: E-mail ID

જન્મતારીખ :.....

લગ્ન તારીખ :.....

ઉપર દર્શાવેલ તમામવિગતો પુરેપુરી ભરવી અને તમામવિગતો સરનામા સાથે (પોસ્ટ માટે) સંપૂર્ણ છે. તે અંગેની ખાતરી આપું છું.

લવાજમભરનારની સહી

નંબર

તારીખ :

શ્રી/શ્રીમતી તરફથી ત્રિમાસીક “લોહાણા વિઝન એન્ડ મિશન”નાં ૨૦૧૫-૨૦૧૬ (બે વર્ષ માટે)ના લવાજમના રૂ.૨૫૦/- (અંકે રૂપિયા બસો પંચાસ પૂરા) મળેલ છે.

અખિલ ગુજરાત લોહાણા સમાજ વતી

નાણાં લેનારની સહી

“લોહાણા વિઝન એન્ડ મિશન” નાં ૫૦૦ અથવા તેનાથી વધારે (૫૦૦ નાં ગુણાંકમાં) ગ્રાહકો બનાવનાર જ્ઞાતિબંધુને પ્રોત્સાહિત કરી યોગ્ય સન્માન આપવામાં આવશે.