

શિક્ષકનું નામ :- _____

મોબાઈલ નં: _____

શાળાનું નામ:- _____

કે.વ.શાળાનું નામ:- _____

સભાસદ નંબર :- _____

તારીખ:- _____

પ્રતિ,

પ્રમુખશ્રી/મંત્રીશ્રી

ભાવનગર શહેર પ્રાથમિક શિક્ષક શરાફી સહકારી મંડળી લી.

ભાવનગર.

વિષય:- ફિક્સ ડિપોઝીટ કરવા બાબત.

સવિનય સાથ ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે જાણાવવાનું કે હું _____

શાળા નં.- _____ નગર પ્રાથમિક શિક્ષણ સમિતિમાં શિક્ષક તરીકે ફરજ બજાવું છું. અને હું
ભાવનગર શહેર પ્રાથમિક શિક્ષક શરાફી મંડળી લી. ભાવનગર માં ફિક્સ ડિપોઝીટ પેટે રૂ. _____ (_____
શબ્દોમાં _____) જમા કરવા મારી સંમતિ આપું છું.

ચેક નં _____

તા: _____

વારસદાર નું નામ : _____

સભાસદની સહી