

श्रीमान् प्रशासन प्रमुख ज्यू,
अल्का अस्पताल प्रा. लि.
जावलाखेल, ललितपुर ।

फोटो

मिति:

विषय :- Membership Discount Card (सहूलियत कार्ड बनाईदिने सम्बन्धमा)

महोदय,

प्रस्तुत विषयका सम्बन्धमा अल्का अस्पतालद्वारा मिति २०५७/५/१२ देखि २०६३/१२/३१ सम्म निःशुल्क सहूलियत कार्ड मार्फत छुट सुविधा उपलब्ध गराएको तथा मिति २०६४/०१/०१ देखि रु. १००/- शुल्क लिई छुट सुविधा कार्ड मार्फत सेवा उपलब्ध गराउँदै आएकोमा, मिति २०७५ श्रावण १ गते देखि लागू हुने गरी सहूलियत कार्ड शुल्क रु. १०००/- (एक हजार) कायम गरी छुट सुविधामा मार्फत पाउने सेवा थप गरिएको छ । छुट सुविधा वापत लिइने शुल्क गरिब एवं असाहाय विमारीहरूको सहयोगार्थ कोष निर्माण गरि सञ्चालन गर्ने उद्देश्यले "अल्का सहयोग कोष" को स्थापना गरि जम्मा गरिएको छ । मिति २०७५ श्रावण १ गते देखि लागू हुने गरि एक पटक कार्ड बनाए पश्चात आजीवन रहनेछ, नविकरण गर्नु पर्नेछैन । छुट सुविधा कार्ड मार्फत सदस्य बने वापत अस्पतालले उपलब्ध गराउने सेवाहरूमा पाउने सहूलियत एवं सुविधाहरू अस्पतालको नियमानुसार कहि कतै दुरुपयोग गर्ने छैन भनी प्रतिबद्धता जाहेर गर्दै आवश्यक कागजातहरू यसै निवेदनसाथ संलग्न गरी Membership Discount Card उपलब्ध गराई दिनु हुन श्रीमान् समक्ष अनुरोध गर्दछु ।

व्यक्तिगत विवरण:

व्यक्तिको नाम: जन्म मिति: वि. सं.

जन्म मिति : ई. सं. नागरिकताको प्रमाण पत्र नं. पासपोर्ट नं.

पिता/पतिको नाम:

ठेगाना:

स्थायी : जिल्ला:

गा.पा./न.पा. उ.म.न.पा./म.न.पा

वडा नं. टोल पोष्ट बक्स नं.

अस्थायी: जिल्ला..... गा.पा./न.पा. /उ.म.न.पा./म.न.पा.

वडा नं. टोल

कार्यालय : ठेगाना:.....

फोन नं. मोबाइल.....

इमेल:

.....

निवेदकको हस्ताक्षर