

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू  
चन्द्रागिरि नगरपालिका,  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय,  
बलम्बु, काठमाडौं ।

**बिषय: सहयोग सामाग्री वितरण गर्न अनुमति पाउँ ।**

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा विश्वव्यापी महामारीको रुपमा फैलिएको “कोभिड-१९” को कारण चन्द्रागिरि नगरपालिकाका असङ्गठित क्षेत्रमा कार्यरत श्रमिक वर्ग तथा असहायहरूलाई दैनिक जीवन यापनको लागि नगरपालिकाले तोकेको मापदण्डभित्र रही तपषिलका विवरण अनुसार सहयोग सामाग्री वितरण गर्न इच्छुक भएकोले अनुमति प्रदान गरिदिनु हुन अनुरोध गर्दछु/गर्दछौं ।

**विवरणहरु**

व्यक्ति/संघ संस्थाको नाम:.....

स्थायी ठेगाना:.....

अस्थायी ठेगाना:.....

मोवाइल नं..... फोन नं:.....

वितरण गर्न चाहेको वडा:.....

वितरण गर्न चाहेको Combo Package संख्या:.....

नगद सहयोग भए रु..... अक्षेरुपि.....

**संलग्न गरिएको कागजपत्र**

संस्था दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि २ थान

व्यक्ति भए नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि २ थान

.....  
व्यक्ति/संघ संस्थाको दस्तखत  
संस्थाको छाप