



बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. MUNA Saving and Credit Co-operative Ltd.

श्रीमान् कार्यालय प्रमुखज्यू,
मुना बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
गैडाकोट-४, नवलपरासी ।

मिति :

विषय : रकम जम्मा सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त विषयका सम्बन्धमा यस मुना बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि. को दैनिक वित्तिय कारोबार तथा कार्यालय सञ्चालनका लागि निकालेको रकम मध्ये रु..... (अक्षरूपी) बाँकी रहन गएको र दैनिकी संकलनबाट जम्मा भएको रकम रु (अक्षरूपी) गरी जम्मा रु..... (अक्षरूपी) हुन गएकोले सो रकम तपशिल बमोजिमका बैंक खाता नम्बरहरुमा जम्मा गरिएको व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध गर्दछु ।

तपशिल

बैंकको नाम	खाता नं.	जम्मा रकम	समय	जम्मा गर्नेको नाम	हस्ताक्षर
नेपाल फाइनान्स	००५००१०००१२२२२०००००१				
कुमारी बैंक	१०६००६८९१९३००००१				
सिद्धार्थ बैंक	००८१५१५४२७५				
	जम्मा				

रुजु गर्ने

नाम :
पद :
समय :
हस्ताक्षर :

प्रमाणित गर्ने

नाम :
पद :
समय :
हस्ताक्षर :



गैडाकोट-४, नवलपरासी, (ब.सु.पूर्व)
फोन नं. ०७८-५०१३७६, सेवा केन्द्र ५०२३८४
Email.munasaccos2076@gmail.com