

භාණ්ඩාගාර බිල්පත්/බැඳුම්තර මිල දී ගැනීම සඳහා වන අයදුම්පත (පුද්ගලික නොවන ගනුදෙනු කරුවන් සඳහා)
ද්විතියික වෙළඳපොළ ගනුදෙනු



ශ්‍රී ලංකා මහ බැංකුවේ බලයලත් ජාතික ඉතිරි කිරීමේ බැංකුවේ පුර්ණ අයිතිය ඇති අනුබද්ධ සමාගමකි.
 අංක: 400, ගාලු පාර, කොළඹ 03
 Tel: 011 242 5010 | Fax: 011 257 4387

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි					
දිනය					
ගනුදෙනුකරුගේ යොමු අංකය .					
ආයෝජන යොමු අංකය .					
ආයෝජන පිරිවැය:					
ප්‍රතිලාභ ආයෝජන :					
මිල රු. 100/- කට					
විකුණු දිනය					
කල්පිරීමට දින					
අවධානම් ශ්‍රේණිය	අඩු		මධ්‍යම		ඉහළ
නිලධාරියාගේ අත්සන					
කළමනාකරුගේ අත්සන					

ඒ කොටස - සමාගමේ / සංවිධානයේ මූලික තොරතුරු (අනිවාර්යයි)

1. සමාගමේ / සංවිධානයේ නම					
--------------------------	--	--	--	--	--

2. ලිපිනය					
					ලිපිනය තහවුරු කිරීම සඳහා සපයන ලේඛන

3. ව්‍යාපාරයේ ලියාපදිංචි අංකය/පනත් අංකය					
දුරකථන අංකය / ජංගම	(i)	(ii)	(iii)		
ඊ - මේල්	(i)	(ii)	(iii)		
ෆැක්ස්	(i)	(ii)	(iii)		

4. ආයෝජනයේ අරමුණ හා භාවිතය					
<input type="checkbox"/> ඉතුරුම්	<input type="checkbox"/> ප්‍රේෂණ	<input type="checkbox"/> සාමාජීය හා පුනර්ජනනාත්මක කටයුතු			
<input type="checkbox"/> ආයෝජන	<input type="checkbox"/> ව්‍යාපාර ගනුදෙනු	<input type="checkbox"/>			

5. සමාගම/සංවිධානයට එක්සත් ජනපදය සමග සම්බන්ධතා හිමිකාරිත්වයක් තිබේද? ඔව් <input type="checkbox"/> නැත <input type="checkbox"/>					
("ඔව්" නම්, මෙම අයදුම්පත සමග ශ්‍රී ලංකා ප්‍රකාශය ඉදිරිපත් කළ යුතුය)					

භාණ්ඩාගාර බිල්පතේ / බැඳුම්කරයේ මුහුණත වටිනාකම : රු.

ආයෝජන කාලය: මාස 3 මාස 6 මාස 12 අවුරුදු.....

ආයෝජනය තරන ලද මුදල රුපියල් :

ගෙවීමේ ක්‍රමය			
<input type="checkbox"/> මුදල්	වෙක්පත් අංකය		වෙනත්
<input type="checkbox"/> වෙක්පත්	බැංකුව		ශාඛාව

ගිණුම මෙහෙයවනු ලබන්නේ

අපගෙන් අයෙකු වෙනත් උපදෙස් :.....

අප විසින්

කල්පිරීමේ උපදෙස්

පොළීය සහිතව/රහිතව නැවත ආයෝජනය කරන්න.....

පෙර පොළිය /පොළිය සමග නැවත ආයෝජනය කරන්න.

නැවත ආයෝජනය නොකරන්න.....

කල්පිරීමේ අගය/ගෙවිය යුතු පොළිය			
<input type="checkbox"/> මුදල්	ගිණුම් අංකය		වෙනත්
<input type="checkbox"/> වෙක්පත්	බැංකුව		ශාඛාව

ඉහත තොරතුරු සත්‍ය සහ නිවැරදි බව මම/අපි මෙයින් ප්‍රකාශ කරමි/කරමු. මම/අපි දැනට අදාල පවත්නා නීති රීති වලට අනුකූලව කටයුතු කිරීමට බැඳී සිටින අතර ඒවා වරින් වර අදාල ආයතනය විසින් රජයේ සුරැකුම්පත් වලට ප්‍රතිමිල දී ගැනීම් /විකුණුම් පාලනය කිරීම සඳහා පනවනු ලැබේ. පාරිභෝගික ගිවිසුම මෙම අයදුම්පතට අමුණා ඇත.

..... නම අත්සන නම අත්සන
-------------	----------------	-------------	----------------

.....
දිනය



යොමු අංකය:-

ජාතික ඉතිරිකිරීමේ බැංකුව-NSB අරමුදල් කළමනාකරණ සමාගම

..... ලිපිනයේ පදිංචි

..... මයා/මිය/මෙනවිය

මුදලක්/...../..... දිනකාල සීමාව දක්වා රජයේ භාණ්ඩාගාර බිල්පත්/බැඳුම්කර/ ප්‍රති මිල දී ගැනීම සඳහා මුදල් / වෙක්පත් බාර ගන්නා ලදී.

.....

.....

කළමනාකරු/බලයලත් නිලධාරී
NSB/NSB අරමුදල් කළමනාකරණ සමාගම

දිනය