

मिति:

श्रीमान प्रमुखज्य,  
भक्तपुर नगरपालिका कार्यालय  
भक्तपुर ।

विषय: आर्थिक सहयोग पाउं ।

उपरोक्त सम्बन्धमा भ.न.पा वडा नं. .... बस्ने .....वर्षको  
..... लाई .....रोग भई  
..... अस्पतालमा उपचार गर्दै आएकोमा थप उपचार गर्न मेरो आर्थिक अवस्था  
कमजोर र विपन्न भएकोले यस कार्यालयबाट दिइने आर्थिक सहयोग उपलब्ध गराई पाउं भनि यो  
निवेदन पेश गर्दछु । श्रीमान्को जो आदेश ।

निवेदक

नाम :

ठेगाना:

दस्तखत: