

නම:

වර්පනම් අංකය:

ලිපිනය:

මේකම්,
නගර සභාව,
අම්බලන්ගොඩ.

ගෙවන්නේ එකතු වහ අපද්‍රව්‍ය ඉවතට ප්‍රවාහනය සඳහා ඉල්ලම් කිරීම.

ඉහත සඳහන් ස්ථානයේ ගෙවන්න පවත්තා කිරීමේදී එකතුවන තත්ත්වාල/කෙසෙල් කඳන් වෙනත් ගස් හා අත් කොළ/ගොඩනැගිලි සූන් බුන් /වෙනත් ද්‍රව්‍ය වලින් යුක්ත අපද්‍රව්‍ය ගාස්තු ගෙවා ඉවත් කිරීම සඳහා කටයුතු සලසන මෙන් ඉල්ලම්.

දිනය

ඉල්ලම්කරුගේ අත්සන

(කාර්යාලිය ප්‍රයෝගනය සඳහා)

ම.සේ.ප. නිර්දේශය

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

මේකම් මහජනගේ නිර්දේශය

දිනය

මේකම්

නගර සභාව අම්බලන්ගොඩ

ම.සේ.ප.

අංක..... නා දින/තැන ලදුපතින් රු.....
අය කර ඇත. සුදුසු කටයුතු සඳහා එවම්.

සෞඛ්‍ය මිශ්‍රණ

ම.සේ.ප. අවසාන වාර්තාව

..... දින ඉහත ද්‍රව්‍ය ඉවත් කරවන ලදී.

දිනය:.....

මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

