

श्रीमान् शाखा प्रमुख ज्यू,

मिति: .....

.....  
(संस्थाको नाम र ठेगाना)

विषय: समुह मुचुल्का ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा यस ..... शाखा कार्यालय ..... अन्तर्गत  
(संस्थाको नाम) (शाखा कार्यालयको नाम)

पर्ने केन्द्र नं.....को सदस्य ..... हो । निज/निजकोपति  
(सदस्यको नाम)

.....को मिति ..... मा .....को कारणबाट  
(मृतकको नाम) (मृत्युमिति) (मृत्युको कारण)

.....मा निधनभएको जानकारी गराउँदछौं । निज स्थायी रूपमा ..... वर्ष  
(मृत्यु स्थान) (वसेको अवधि)

देखि.....गा.वि.स./न. पा. .... जिल्लामा बस्दै आउनुभएको हो तथा निजको  
(जिल्लाको नाम)

मिति ..... मा .....मा दाह संस्कार/दफन गरिएको पुष्टि गर्दै  
(दाहसंस्कार/दफन मिति) (दाहसंस्कार/दफन गरिएको स्थान)

हामी तपसीलका केन्द्र नं.....का सदस्यहरुले सहीछाप गरी दियौं ।

तपसीलका सदस्यहरु :

<u>नाम</u>	<u>ठेगाना</u>	<u>हस्ताक्षर</u>
१. ....	.....	.....
२. ....	.....	.....
३. ....	.....	.....
४. ....	.....	.....
५. ....	.....	.....
६. ....	.....	.....
७. ....	.....	.....
८. ....	.....	.....
९. ....	.....	.....
१०. ....	.....	.....

यस कार्यालयको अभिलेख अनुसार माथि उल्लेखित व्यक्तिहरु आजको मिति सम्म यस केन्द्रका सदस्यहरुको रूपमा कायम रहेको प्रमाणित गर्दछु ।

शाखा प्रमुखको नाम: .....हस्ताक्षर: .....मिति:.....

संस्थाको नाम:.....संस्थाको छाप: