



ජන සෙවාධාරු දෙපාර්තමේන්තුව - කොළඹ මහා නගර සභාව

දින්සැල් ලියාපදිංචි කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍ය



සංවිධායකගේ නම :-

සංවිධායකගේ ස්ථීර ලිපිනය :-

:-

දුරකථන අංකය :-

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය :-

දින්සැල් පැවැත්වෙන ස්ථානය :-

:-

දින්සැල් හාරව කටයුතු කරන අයගේ නම :-

දුරකථන අංකය :-

දින්සැල් පැවැත්වෙන දිනය :-

දින්සැල් පැවැත්වෙන වේලාව :-

දින්සැල් දෙනු ලබන ආහාර පිළිබඳ විස්තරය :-

.....
.....
.....
.....
.....

විමට ජලය ලබා ගන්නා ආකාරය :-

.....
.....
.....
.....
.....

අතස්සේමට ජලය ලබා ගන්නා ආකාරය :-

.....
.....
.....
.....
.....

ଆහාර පරිහරණ කටයුතු සඳහා සහභාගී වන කාර්ය මණ්ඩලය සංඛ්‍යාව :-

දිනය :-

සංවිධායකගේ අත්සන