

श्री नटनागर शोध संस्थान, सीतामऊ का समवेत सदस्य

(कृपया पिन कोड/टेलिफोन/मोबाइल नम्बर अवस्य लिखें)

दिनांक :

प्रति,

श्रीमान् अध्यक्ष महोदय,

श्री नटनागर शोध संस्थान,

सीतामऊ (म.प्र.), 458990

महोदय,

श्री नटनागर शोध संस्थान, सीतामऊ का मैं समवेत सदस्य बनना चाहता/चाहती हूँ। इससे मैं इसके उद्देश्यों की पूर्ति में सहायक बन सकूँगा/सकूँगी। यदि मुझे संस्थान का समवेत सदस्य के रूप में प्रवेश दिया गया तो मैं कृतज्ञ रहूँगा/रहूँगी। संस्थान के समवेत सदस्य के रूप में प्रवेश की सूचना मिलने पर मैं संस्थान के विधान में प्रावधानित नियमों के अनुसार कार्य करता रहूँगा/रहूँगी।

▶ समवेत सदस्यता शुल्क रु 5000/-

नाम :पिता/पति का नाम.....

उम्र :व्यवसाय :

स्थायी पता :

.....मोबा. न.

नोट :- समवेत सदस्यता शुल्क अध्यक्ष, श्री नटनागर शोध संस्थान, सीतामऊ के नाम धनादेश डिमाण्ड ड्राफ्ट बनाकर या संस्थान के निम्नलिखित बैंक अकाउण्ट में ट्रांसफर करने का कष्ट करें।

खाता धारक का नाम : अध्यक्ष, श्री नटनागर शोध संस्थान, सीतामऊ

बैंक का नाम : भारतीय स्टेट बैंक, शाखा सीतामऊ

खाता नम्बर : **53025671489**

IFSC Code : SBIN0030061

अनुमोदन व स्वीकृतकर्ता

अध्यक्ष
श्री नटनागर शोध संस्थान
सीतामऊ (म.प्र.)

हस्ताक्षर
सदस्यता गृहिता