

## मोबाईल बैंकिङ सेवा फारम

श्री ब्यवस्थापक ज्यू,  
क्षितिज बहुउद्देश्यीय सहकारी संस्था लि.  
गंगादेव गाउँपालिका २ सुखाओडार रोल्पा ।

### विषय : मोबाईल बैंकिङ सेवा सुरु गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,  
मलाई यस संस्थाबाट तोकिएको शुल्क कटौती गरि मोबाईल बैंकिङ सेवा शुचार् गरिदिन अनुरोध गर्दछु । साथै संस्थाको नियमनुसार प्रत्येक वर्ष लाग्ने सेवाशुल्क मेरो बचत खाताबाट कटौती गरी सेवा प्रवाह गरेमा मेरो मञ्जुर हुनेछ । साथै बचत खातामा सेवाबापत लाग्ने शुल्क कटौती गर्दा पर्याप्त रकम नरहेको खण्डमा सो सेवा बन्द गरिदिनेमा समेत म मञ्जुर भएको मानिनेछ ।

#### निवेदकको विवरण

सदस्यको नाम थर :  
सदस्यको स्थाई ठेगाना :  
सदस्यता नम्बर : MR-01-  
मोबाईल नम्बर :

दायाँ

बायाँ

--	--

खातावाल ब्यक्तिको औठा छाप

#### लिनुपर्ने सेवाहरू :

क) एस.एम.एस सेवा मात्र  ख) मोबाईल बैंकिङ सेवा मात्र  ग) माथिका दुबै  घ) मोबाईल नम्बर परिवर्तन

#### सम्बन्धित सेवाको वार्षिक शुल्क :

क) एस.एम.एस सेवा मात्र रु १०० ।  
ख) बैंकिङ सेवा मात्र रु १५० ।  
ग) माथिका दुबै रु २५० ।  
घ) मोबाईल नम्बर परिवर्तन निशुल्क ।

#### सदस्यको खाता नम्बर :

१. MS-01-	२. MB-01-	३. SD-01-	४. TS-01-
५. CS-01-	६. FS-01-	७. DS-01-	८. PS-01-
९. SS-01-	१०. CA-01-	११. RS-01-	१२. SC-01-
१३. SL-01-	१४. BL-01-	१५. FE-01-	१६. AG-01-

हस्ताक्षर :  
निवेदन मिति :

### कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकले उल्लेखित खातामा गरिने कारोबारको विवरण तथा स्थानान्तरण आज मिति २० / ..... गते देखि लागू हुने गरि तोकिएको शुल्कमा सो सेवा सुचारु गरिएको छ ।

.....  
ब्यवस्थापक  
बिमला कुमारी डाँगी