

श्रीमान् प्रमुख ज्यू,
औरही नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
औरही, महोत्तरी ।

विषय : औषधोपचारको लागि सिफारिश सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा मेरो नातामा पर्ने वर्ष..... को

लाई रोग लागि निजको औषधोपचार..... अस्पताल

..... मा भै रहेकोले स्वास्थ्यको समस्यालाई बुझि सम्बन्धित अस्पतालमा उपचार व्यवस्थाको

लागि सिफारिश गरि दिनु हुनको लागि उपचार सँग सम्बन्धित निम्न कागजातहरु संलग्न गरी पेश गरेको छु ।

जो आदेश

तपसिल :-

१. नेपाली नागरिकताका प्रतिलिपी ।
२. नाबालक भए जन्म दर्ता र बाबु/आमाको नागरिकताको प्रतिलिपी ।
३. वडाको सिफारिस पत्र ।
४. सम्बन्धित अस्पतालको पत्र एवं विरामी पुर्जाको सक्कल वा प्रतिलिपी ।
५. विरामी विपन्न नागरिक भएको व्यहोरा खुलेको पत्र ।

आवेदक :

नाम :

ठेगाना :

जिल्ला : महोत्तरी

न.पा./गा.पा.

वडा नं.

सम्पर्क नं.