



01.අයදුම්කරුගේ කරුණු නිවැරදිද යන වග.....

02.වෙළඳ ව්‍යාපාරයේ ස්වභාවය (ව්‍යාපාරය පිළිබඳ විස්තර)

| අලෙවි කරන, නිෂ්පාදනය කරන භාණ්ඩ හා සේවා පිළිබඳ තොරතුරු | වර්ග ප්‍රමාණය | වාර්ෂික වටිනාකම |
|-------------------------------------------------------|---------------|-----------------|
|                                                       |               |                 |
|                                                       |               |                 |
|                                                       |               |                 |
|                                                       |               |                 |
|                                                       |               |                 |

03.අය කළයුතු ගාස්තු මුදල-.....

04වෙනත් කරුණු - .....

.....

.....

ලේකම්,  
ඉහත විස්තර නිවැරදි බව සහතික කරමි. බලපත්‍රය ලබා දීම නිර්දේශ කරමි./නොකරමි.

දිනය :- ..... ආදායම් පරීක්ෂක

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,  
පසුපිටෙහි සඳහන් ඉල්ලුම් පත්‍රයට අදාළව වෙළඳ බලපත්‍රයක් නිකුත් කිරීම සඳහා වන ඔබගේ නිරීක්ෂණ හා නිර්දේශ කඩිනමින් ලබා දෙන මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලමි.

දිනය :- ..... ලේකම්

සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,  
අතුරු ව්‍යවස්ථා හා අනෙකුත් නීති රීති වලට අනුකූලව සුදුසුකම් සපුරා ඇත. බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කිරීම සඳහා වාර්තා කරමි.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

දිනය :- ..... මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

ලේකම්,  
ඉහත ඉල්ලුම් පත්‍රයට අනුව අදාළ ස්ථානය සඳහා බලපත්‍ර නිකුත් කිරීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි. (නිර්දේශ නොකරන්නේ නම් ඊට අදාළ හේතුව සඳහන් කරන්න)

.....

.....

දිනය :- ..... සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී

විෂය නිලධාරී,  
නියමිත ගාස්තු අයකර බලපත්‍රය නිකුත් කරන්න.

දිනය..... ලේකම්

