

පළාත් සභා මන්ත්‍රීවරුන් සඳහා යතුරු ලියන ලබා ගැනීම
மாகாண சபை உறுப்பினர்களுக்காக தட்டச்சு இயந்திரத்தைப் பெற்றுக்கொள்ளல்
APPLICATION TO OBTAIN THE TYPEWRITER

1. මන්ත්‍රීතුමාගේ/මන්ත්‍රීතුමියගේ සම්පූර්ණ නම: }
உறுப்பினரின் பெயர்: }
Name of the Member: }

2. අවශ්‍ය යතුරු ලියනය (සිංහල/ඉංග්‍රීසි/දෙමළ)
தேவையான தட்டச்சு (சிங்களம்/தமிழ்/ஆங்கிலம்)
Required typewriter (Sinhala/English/Tamil) }

3. අවශ්‍ය යතුරු ලියන වර්ගය:
தேவையான தட்டச்சின் வகை: }
Required typewriter model: }

4. අත්සන (නිල මුද්‍රාව සමඟ) :
கையொப்பம் (உத்தியோகபூர்வ முத்திரையுடன்):
Signature (With rubber stamp):

දිනය : }
திகதி: }
Date : }