

← PLEASE MARK THIS NO. IN SYSTEM



SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

Regd. Office : Shreeji Hospital, Opp Brij Nagar, Station Road, Ankleshwar-393 001

DFC Notice No. 14

આખર તારીખ / Last Date

28-02-09

Trust A/c. No. in Bank

Advance DFC	DFC Amount	Member Fee	Amount Payable	Balance
	840	20		

Payment of Rs. _____ made by Cash / Cheque / DD by No. _____
dtd. _____ in BOB/KMB _____ Branch

Receiving Bank's Sign, Date, Seal

Signature of Depositor _____

A

(Bank's Copy)



SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

Regd. Office : Shreeji Hospital, Opp Brij Nagar, Station Road, Ankleshwar-393 001

← Please mark this No. in system

DFC Notice No. 14

આખર તારીખ / Last Date

28-02-09

Trust A/c. No. in Bank

Advance DFC	DFC Amount	Member Fee	Amount Payable	Balance
	840	20		

Payment of Rs. _____ made by Cash / Cheque / DD by No. _____
dtd. _____ in BOB/KMB _____ Branch

Receiving Bank's Sign, Date, Seal

Signature of Depositor _____

B

(Bank to send this copy with monthly statements / MT to Ankleshwar)



SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

Regd. Office : Shreeji Hospital, Opp Brij Nagar, Station Road, Ankleshwar-393 001

DFC Notice No. 14

આખર તારીખ / Last Date

28-02-09

Trust A/c. No. in Bank

Advance DFC	DFC Amount	Member Fee	Amount Payable	Balance
	840	20		

*ટ્રસ્ટની ઓફીસે ફરજિયાત મોકલવી.

રૂ. _____ લોકલ ચેક/ડી.ડી./રોકડા _____ ખેડના _____ શાખા,

પરના ચેક/ડી.ડી. નંબર _____ દ્વારા BOB/KMB ની _____ શાખામાં

તા _____ ના રોજ જમા કરાવવામાં આવેલ છે. નાણા ભરનારની સહી _____

મારો મોબાઇલ નંબર _____ STD કોડ _____ અંકણ નંબર _____

Receiving Bank's Sign, Date, Seal

C

(પંચરૂઠા ટ્રસ્ટની ઓફીસે મોકલવાની કોપી)



SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

Regd. Office : Shreeji Hospital, Opp Brij Nagar, Station Road, Ankleshwar-393 001

DFC Notice No. 14

આખર તારીખ / Last Date

28-02-09

Trust A/c. No. in Bank

Advance DFC	DFC Amount	Member Fee	Amount Payable	Balance
	840	20		

રૂ. _____ લોકલ ચેક/ડી.ડી./રોકડા _____ ખેડના _____ શાખા,

પરના ચેક/ડી.ડી. નંબર _____ દ્વારા BOB/KMB ની _____ શાખામાં

તા _____ ના રોજ જમા કરાવવામાં આવેલ છે. નાણા ભરનારની સહી _____

Receiving Bank's Sign, Date, Seal

D

(Member's Copy) (સભ્યને આપવા માટે જાણવી રાખવાની કોપી)

(P.T.O. : પાછળ જુઓ)