



સાક્ષર ડો. વિષ્ણુપ્રસાદ ત્રિવેદી વિવિધલક્ષી વાંચનાલય

ગેલ ટાવરની પાસે, શાંતિવિહાર સોસાયટી સામે,

ન્યુ રાંદેર રોડ, સુરત.

ફોન નં. ૨૭૭૦૧૨૮

તા.

નં.

અરજીપત્રક

અનામત પરત મેળવવાની અરજી

પ્રતિ,

ગ્રંથપાલશ્રી,

સા. ડો. વિ. ત્રિ. વિવિધલક્ષી વાંચનાલય,

સુરત.

સવિનય સાથે હું નીચે સહી કરનાર -----

શ્રી ગ્રંથાલયના સભ્યપદેથી છુટો / છુટી થવા ઇચ્છુ છું. તો મારી અનામતની રકમ રૂ. -----

અંકે રૂપિયા ----- મને પરત આપવા વિનંતી છે. આ નાણાં મારા

ખર્ચે મનીઓર્ડરથી નીચેના સ્થળે મોકલવા વિનંતી. આ નાણાં આ સાથે રજુ કરેલ મુખત્યાર પત્રક મુજબ

શ્રી----- ને આપવા વિનંતી

છે. જે મને મળ્યા બરાબર છે. મારુ સભ્ય કાર્ડ નં. ----- તથા અનામતની પાવતી

નં. ----- આ સાથે સુપ્રત કડું છું.

મારી પાસે ગ્રંથાલયનું કોઇપણ લહેણું બાકી રહેતુ નથી.

પુરું નામ :

તારીખ :

સભ્યની સહી

શ્રી-----ને ખાતે ગ્રંથાલયનું

કોઇપણ જાતનું લહેણું બાકી રહેતુ નથી. તેની દફતર ઉપરથી ખાત્રી કરેલ છે.

ગ્રંથાલય કર્મચારીની સહી

મને મારી અનામત રૂ.----- અંકે રૂપિયા -----

----- આજ રોજ રોકડા / મનીઓર્ડરથી મળી ગયેલ છે.

તારીખ :

સભ્યની સહી