

दक्षता

सर्वदूर
पोहोचलेले
वाचकप्रिय
मासिक

वर्गणीदार होण्यासाठी नमुना फॉर्म

दिनांक

वर्गणी क्र.

(कार्यालयीन उपयोगाकरिता)

प्रति,

सरसंपादक, दक्षता

महाराष्ट्र राज्य पोलीस मुख्यालय,

डॉ. श्यामाप्रसाद मुखर्जी चौक,

कुलाबा, मुंबई - ४०० ००१

विषय :- 'दक्षता' मासिकाचे वर्गणीदार होणेबाबत

महोदय,

मी आपल्या 'दक्षता' मासिकाचा वर्गणीदार होणेबाबतचे नियम वाचले असून मला ते मान्य आहेत. माझी 'दक्षता वर्गणीदार' होण्याची इच्छा आहे. वर्गणीचा रु. ३००/- चा धनाकर्ष/ मनीऑर्डर/ डिमांड ड्राफ्ट/ रोख पाठवीत आहे. माझा पत्रव्यवहाराचा पत्ता खालीलप्रमाणे आहे.

नाव :

पत्ता :

पिन क्र.

दूरध्वनी :

मोबाईल :

इ-मेल :

आपला/आपली,

दक्षता

सर्वदूर पोहोचलेले वाचकप्रिय मासिक

पोचपावती

वर्गणी क्र.

श्री./ श्रीमती/ मे.

यांचेकडून दक्षता वर्गणीसाठी रु. (अंकी) रु.

(अक्षरी) धनाकर्ष/ मनीऑर्डर/ डिमांड ड्राफ्ट

(क्र. बँक, ब्रांच /

रोखीद्वारे दिनांक रोजी प्राप्त झाले. धन्यवाद.

आपला विश्वासू,

स्वाक्षरीकर्ता :

पद :

दिनांक :

दक्षता मासिकासाठी