

+



← PLEASE MARK THIS SKS NO. IN SYSTEM

SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

Regd. Office : Shreeji Hospital, Opp Brij Nagar, Station Road, Ankleshwar-393 001-Ph. (02646) 221411

DFC Notice No. 21

આખર તારીખ / Last Date

31-08-12

Trust A/c. No. in Bank

| Advance DFC | DFC Amount | Member Contribution | Amount Payable | Balance |
|-------------|------------|---------------------|----------------|---------|
| | | 20 | | |

Payment of Rs. _____ made by Cash / Cheque / DD by No. _____
 dtd. _____ in BOB/KOTAK/IDBI _____ 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-Ph. (02646) 221411

DFC Notice No. 21

આખર તારીખ / Last Date

31-08-12

Trust A/c. No. in Bank

| Advance DFC | DFC Amount | Member Contribution | Amount Payable | Balance |
|-------------|------------|---------------------|----------------|---------|
| | | 20 | | |

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

Receiving
Bank's Sign,
Date, Seal

Signature of Depositor _____

B

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



SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

Regd. Office : Shreeji Hospital, Opp Brij Nagar, Station Road, Ankleshwar-393 001-Ph. (02646) 221411

DFC Notice No. 21

આખર તારીખ / Last Date

31-08-12

Trust A/c. No. in Bank

| Advance DFC | DFC Amount | Member Contribution | Amount Payable | Balance |
|-------------|------------|---------------------|----------------|---------|
| | | 20 | | |

*ટ્રસ્ટની ઓફીસે ફરજિયાત મોકલવી.

રૂ. _____ લોકલ ચેક/ડી.ડી./રોકડા _____ બેંકના _____ શાખા,
 પરના ચેક/ડી.ડી. નંબર _____ દ્વારા BOB/KOTAK/IDBI ની _____ શાખામાં
 તા. _____ ના રોજ જમા કરાવવામાં આવેલ છે. નાણા ભરનારની સહી _____

Receiving
Bank's Sign,
Date, Seal

Mo. _____ E-mail _____

C

(મેમ્બર દ્વારા ટ્રસ્ટની ઓફીસે મોકલવાની કોપી)



SHREE SAMAST KHADAYATA SURKSHA TRUST

Regd. Office : Shreeji Hospital, Opp Brij Nagar, Station Road, Ankleshwar-393 001-Ph. (02646) 221411

DFC Notice No. 21

આખર તારીખ / Last Date

31-08-12

Trust A/c. No. in Bank

| Advance DFC | DFC Amount | Member Contribution | Amount Payable | Balance |
|-------------|------------|---------------------|----------------|---------|
| | | 20 | | |

રૂ. _____ લોકલ ચેક/ડી.ડી./રોકડા _____ બેંકના _____ શાખા,
 પરના ચેક/ડી.ડી. નંબર _____ દ્વારા BOB/KOTAK/IDBI ની _____ શાખામાં
 તા. _____ ના રોજ જમા કરાવવામાં આવેલ છે. નાણા ભરનારની સહી _____

Receiving
Bank's Sign,
Date, Seal

D

(Member's Copy) (સભ્યએ કાયમ માટે જાળવી રાખવાની કોપી)

(P.T.O.; પાછળ જુઓ)

+