

मोबाइल बैंकिङ फारम MOBILE BANKING FORM

मलेखु कार्यालय फोन नं. ०१०-४०००४९, ४०००५०
सदस्य सेवा केन्द्र, बैरेनी, फोन नं. ०१०-४०३०४२
सदस्य सेवा केन्द्र, आदमघाट, फोन नं. ०१०-४०४०७२
सदस्य सेवा केन्द्र, बेनिघाट, फोन नं. ०१०-४१६०४०



“जनकल्याणको उद्देश्य सदस्यहरूको उज्ज्वल भविष्य”

जनकल्याण बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
JANAKALYAN SAVING & CREDIT COOPERATIVE SOCIETY LTD.



स्थापित: २०५३ बेनिघाट रोराङ-३, रिचोकटार, मलेखु, धादिङ, नेपाल

एक्यवद्धता

फोटो
Photo

जनकल्याण बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.
Janakalyan Saving & Credit Cooperative Society Ltd.

बेनिघाट रोराङ-३, रिचोकटार, मलेखु, धादिङ
Benighat Rorang-3, Richoktar, Malekhu, Dhading

मिति :

सदस्यता नं. :
Membership No. :

I/We hereby request you to provide me/us Mobile Banking Services, The required details are as follows:

म/हामीलाई मोबाइल बैंकिङ सुविधा प्रदान गरिदिनु हुन म/हामी तपाईं समक्ष अनुरोध गर्दछु/छौं । आवश्यक विवरणहरू निम्न बमोजिम छन् ।

Account Detail (s)/खाताको विवरण (हरू)

S.N. क्र.सं.	Account Type (s) खाताको प्रकार (हरू)	Account No. खाता नं.

सदस्यको नाम :
Member Name :

आधिकारिक मोबाइल नम्बर :
Authorized Mobile Number :

आधिकारिक इमेल ठेगाना :
Authorized Email ID :

I/We hereby authorize Janakalyan Saving & Credit Co-operative Ltd. to debit my/our A/C No / for applicable charges for the services availed to us and fully agree to the terms and conditions of the services.

म/हामीलाई सेवा उपलब्ध गराए वापत आवश्यक दस्तुरको लागि हाम्रो/मेरो खाता नम्बरबाट स्वर्च जनाउनका लागि मैले/हामीले यस जनकल्याण बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेडलाई अस्तित्वकारी प्रदान गर्दछु/गर्दछौं ।

खाता नं. :
Account No. :

धन्यवाद !
Thank You !

आधिकारिक हस्ताक्षर (हरू)
Authorized Signature (s)

For Office use only (कार्यालय प्रयोजनका लागि मात्र)

प्रविष्ट गर्ने :
Entered by :

स्वीकृत गर्ने :
Authorized by :

शुल्क :
Charge :

मिति :
Date :

सेवाको अवधि :
Validity Service :

