

मिति: २० | |

श्रीमान् महानिर्देशक ज्यू,
कन्सुलर सेवा विभाग,
त्रिपुरेश्वर, काठमाडौं |

Recommendation for

<input type="checkbox"/>	Chemical Import
<input type="checkbox"/>	Film Permit
<input type="checkbox"/>	Vehicle Permit
<input type="checkbox"/>	Others (Please Specify)

Name of the Company:

.....
.....

Address:

.....
.....

Particulars:

.....
.....

निवेदक(Applicant)

नाम (Name):.....

हस्ताक्षर(Signature):.....

सम्पर्क नं.(Contact No.):.....