



ལྷོ་ལྷོ་མ་མེ་ཚོགས་པ།
LHOMON SOCIETY



༼ འཇུས་མི་འབྲི་ཤོག / Membership Form ༽

Please complete the form below to become a caring member for SJI

1. མིང་/Name:
2. Email address:
3. གཏན་འཇགས་སྡོད་གནས་/Permanent address
 - 3.1 ཡུལ་/Village:
 - 3.2 རྟོན་འོག་/Gewog:
 - 3.3 རྫོང་ཁག་/Dzongkhag:
4. ད་ལྟོ་སྡོད་གནས་/Present address
 - 4.1 ལས་སྡེའི་མིང་/Name of organization:
 - 4.2 རྫོང་ཁག་/Dzongkhag:
5. འགྲུལ་འབྲིན་ཨང་/Contact No.:

གོང་འཁོད་མི་ངོམ་རང་ཉིད་ནས་ ལྷག་བསམ་རྣམ་དག་གི་རྒྱུ་ལས་ འཇུས་མིའི་གངས་སུ་ ལས་བྱེད་དང་བཅས་སྟེ་
ལོ་ལྷུར་འཇུས་དངུལ་..... ཡང་ན་ ལྷག་གངས་དངུལ་..... ཐམ་པ་དངས་བྱེད་སྟེ་སྐྱུལ་ནི་ཨོན།

I do hereby voluntarily sign up and agree to be a member of Samdrup Jongkhar Initiative (SJI) and donate whole-heartedly Nu..... per Month/Half-Yearly/Yearly towards the noble cause of SJI.

(Signature of the Applicant)



Date:

Manager,

Bhutan National Bank,

.....

Subject: Standing Instruction for Fund Transfer

I,Mr./Mrs./Dasho/Dr./Ms.....

holding CID No.would like to request the bank to kindly

transfer Nu. (in words)

i)Monthly ii)Yearly from my Saving /CD account No.with

effect from..... maintain with your bank to the Samdrup

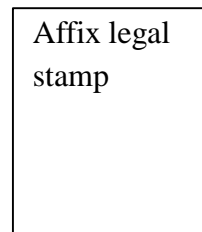
Jongkhar Initiative in its BNB account No. **5100043705001**.

This request shall continue to exist until the undersigned intimates the bank of its cancellation.

Date:

Place:

Phone No:



Signature of the A/C Holder