



ལྷོ་ལྷོ་ན་མི་ཚེ་ཚོགས་པ།  
LHOMON SOCIETY



**༼ འཇུག་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 རྟེན་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་ཡང་/Contact No.:

གོང་འཁོད་མི་རིང་རང་ཉིད་ནས་ ལྷག་བསམ་རྣམ་དག་གི་སློབ་ལས་ འཇུག་མིའི་གངས་སུ་ ཁས་སྐྱབས་དང་བཅས་སྟེ་  
ལོ་ལྷན་འཇུག་དངུལ་..... ཡང་ན་ ལྷན་གངས་དངུལ་..... བམ་པ་དངས་སྐྱབས་ཐོག་ལུ་ནི་ཡིན།

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:

The Branch Manager,  
Bank of Bhutan  
.....Branch

Subject: Standing Instruction (SI) on Deposit

Dear Sir/Madam,

Kindly arrange to debit a sum of Nu.....(Ngultrum.....

.....) on Daily/Weekly/Fortnightly/Monthly only from my Savings/Current Deposit

Account No  and credit the same to  Savings/Current/Recurring/Loan

Account No  of Samdrup Jongkhar Initiative

w.e.f ...../...../.....(day/month/year).

Yours faithfully,

Signature

Name:.....

CID No.....

Contact No.....