

पोस्टल आर्डर नम्बर

Form 1 फार्म 1

(See Rule 3 नियम 3 देखिये)

दिनांक

Part 1 भाग 1

1. प्रतिष्ठान का नाम
2. प्रतिष्ठान का डाक का पता
3. पूरा नाम कर्ता का
4. व्यवस्थापक का नाम, यदि कोई हो
5. प्रतिष्ठान का अर्थात् दुकान, वाणिज्य प्रतिष्ठान, निवास योग्य होटल, रेस्टोरन्ट, भोजनालय, थिएटर या सार्वजनिक मनोरंजन का स्थान
6. व्यापार की किरण

भाग-2

7. मालिक के कुटुम्बियों के नाम जो संस्थान में काम कर रहे हैं
(युवा व्यक्तियों के नाम अलग / यदि कोई हो)
8. दूसरे व्यक्तियों के नाम जो व्यवस्था में किसी स्थान पर हो
अथवा वे कर्मचारी जो गोपनीय स्थिति में रखे गये हों
9. कर्मचारियों की कुल गणना (अलग स्पष्ट करो पुरुषों, स्त्रियों और बच्चों की संख्या, यदि हो) पुरुष, स्त्री, बच्चे
10. मजदूरी की दर महंगाई सहित नोकरी श्रेणी सहित
इस सम्बन्ध में अलग से सूचना दी जाये यदि चाहें तो
उस पर गोपनीय शब्द अंकित कर दें।

क्रम संख्या	व्यवस्थापक का नाम	व्यवस्थापन में लगे हुए व्यक्तियों की संख्या	मजदूरी की दर	
			कम से कम	अधिक से अधिक

धन्धा चालू करने की तारीख

मालिक के हस्ताक्षर

नोट :— यह फार्म ऐसे शुल्क सहित जो नियत हो, भेजना चाहिए।

फार्म संख्या “1” चालान नम्बर

सहित

से प्राप्त हुआ।

हस्ताक्षर