নোনি ফ্যামিলি ওয়েলনেস্ মুভমেন্ট

(নোনি বায়োটেক প্রাইভেট লিমিটেডের ইউনিট)

12, রাজীব গান্ধী সালাই, পেরুঙ্গুডি, চেন্নাই - 600 096. ফোন : 044-2454 5401-05 ফ্যাক্স : 044-2454 5406
ই-মেল : support@nonifamily.net Visit : nonifamily.net

Photo
(Face only)

নং.

ডিস্ট্রিবিউটার আবেদনপত্র

আবেদনকারীর নাম

জন্ম তারিখ: তারিখ / মাস / বছর

লিঙ্গ: পুরুষ / মহিলা

কর্মস্থল: চাকুরি / ব্যবসায় / প্রোফেশন / অন্য

পদমর্যাদা: ব্যক্তিগত / মালিক

যোগাযোগের ঠিকানা

গ্রাম / শহর / মহানগর

পোস্ট

তালুক

জিলা

রাজ্য

পিন কোর্ড

টেলিফোন নং (বাসস্থান): অঞ্চলের কোর্ড / ফোন নম্বর

আয়করের প্যান নং

মোবাইল নম্বর

ই-মেলের ঠিকানা

মনোনীত প্রার্থীর নাম

সম্পর্ক

আপনার ব্যাঙ্কের নাম (কমিশন রেমিটেন্সের জন্য)

ব্রাঞ্চের নাম

আপনার একাউন্ট নং

আপনার ব্যাঙ্কের আই.এফ.এস.সি কোর্ড নং.

আপনার স্থান ☐ প্রথম ☐ দ্বিতীয় ব্যয়বহনকারীর দলের নাম : .....

আপনার স্পনশরের নাম

স্পনশর পরিবেশকের আই.ডি. নম্বর

আপনার পছন্দের নোনি একাউন্টের নাম • আপনার নাম জায়গায় ব্যবহার করবেন না (২টা পছন্দের নাম লিখুন)

1. 2.

এতদ্বারা আবেদনের জন্য (দয়া করে একটি টিক চিহ্ন ব্যবহার করুন)

- ☐ পছন্দের খরিদ্দার
- ☐ মার্কেটিং ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ স্টকিষ্ট ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ ফাইভ স্টার ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ মেগা স্টার ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ সুপার স্টার ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ টেন স্টার ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ সিলভার স্টার ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ গোল্ডেন স্টার ডিস্ট্রিবিউটার
- ☐ ডায়ামণ্ড স্টার ডিস্ট্রিবিউটার

আপনার ভিতরে রাখা ডি.ডি. সমেত খামে যার অর্থমূল্য টাকা ..... চেন্নাইতে **নোনি পরিবারের ব্যবসার** জন্য প্রদেয় টাকা

ডি.ডি. নং. ..... তারিখ ..... ব্যাঙ্ক .....

☐ ঠিকানার প্রমাণপত্র ☐ পরিবেশকের আবেদনপত্র

নোনি পরিবারের ব্যবসা-সংক্রান্ত পরিকল্পনায় পরিবেশক হিসাবে আমার নাম তালিকাভুক্ত করতে অনুরোধ করছি। আমি নিশ্চিতভাবে জানাচ্ছি যে এখানে তথ্য ও আপনাকে দিচ্ছি তা আমার জ্ঞানানুসারে সঠিক এবং যাবতীয় নিয়ম এবং শর্ত যা পরিবেশকের প্রাপ্য। নির্ধারিত এবং ঘোষিত তা আমি গ্রহণ করতে প্রস্তুত। আমি উপলব্ধ করে বুঝেছি এবং পরিবেশকের চুক্তি এবং ঘোষণামূলক বক্তব্য যা আমাকে জানানো হয়েছে তা আমি মানছি। যাবতীয় অসুবিধার জন্য কেবল চেন্নাইয়ের আওতায় থাকছে।

কেবলমাত্র অফিসে ব্যবহারের জন্য				

..... তারিখ

..... হস্তাক্ষর

Bengali