



सुखमा पनि
दुःखमा पनि..



AGENT APPLICATION FORM

Name of the Business Entity

Office Name:

नेपाली:

Address

Province:

District:

VDC/Municipality:

Ward No:

प्रदेश:

जिल्ला:

न.पा. / गा.पा:

वडा न.

Street:

Nearest Landmark:

Tole:

नजिकको सिमा चिन्ह:

Registration No./ दर्ता न.

Pan No./ पान न.

Registration Authority/ कम्पनीको दर्ता गर्ने संस्था :

Contact/ सम्पर्क

Mobile No.

Office Landline:

Email:

Details of the Authorized Person/ आधिकारिक व्यक्तिको विवरण

English:

नेपाली:

Citizen No.:

Mobile No.:

Contact Person Details/ सम्पर्क व्यक्तिको विवरण:

Name/ नाम:

Address/ ठेगाना:

Contact/ सम्पर्क:

Banking Detail/ बैंकिंग विवरण

Account Holder Name/खाता वालाको नाम

Bank Name:

A/c Number:

Signature

Date

Stamp of organization