

मिति :-

श्री महासचिवज्यू,
संघीय संसद सचिवालय,
सिंहदरवार, काठमाडौं ।

विषय : उपचार खर्चको शोधभर्ना सम्बन्धमा ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा म विभिन्न मितिमा बिरामी भई उपचार गर्दा लागेको रकम
रु.....(अक्षरेपी.....मात्र) नियमानुसार
शोधभर्ना भुक्तानीका लागि प्रेस्क्रिप्सनको फोटोकपी तथा आवश्यक बीलहरु थान..... यसैसाथ संलग्न राखी
अनुरोध गर्दछु ।

निवेदक

दस्तखत :-

नाम, थर :-

प्र.स./रा.स. :-

जिल्ला :-