

കൊല്ലം ജില്ലാ സഹകരണ ആശുപത്രി സംഘം ക്യു 952

പാലത്തറ, കൊല്ലം-20

ഡോക്ട്രേസ് & സ്റ്റാഫ് ക്വാർട്ടേഴ്സ് - അപേക്ഷാ ഫാറം

1. അപ്പാർട്ട്മെന്റ് തരം

:- 

1BHK		2BHK	
------	--	------	--

2. പേര്

:-

3. തസ്തിക

:-

4. മേൽവിലാസം (ഇപ്പോഴത്തേത്)

:-

5 സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം

:-

6 ടെലിഫോൺ നമ്പർ (മൊബൈൽ ഉൾപ്പെടെ)

:-

7. താമസക്കാരുടെ വിവരങ്ങളും അംഗങ്ങളുടെ എണ്ണവും

:-

അപേക്ഷകനുമായുള്ള  
ബന്ധം

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

8. അപ്പാർട്ട്മെന്റ് എത്രകാലത്തേക്ക് ആവശ്യമുണ്ട്

:-

സ്ഥലം :

തീയതി :

ഒപ്പ്