

ငွေထုတ်သူအဖြစ်ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ခြင်း

ရက်စွဲ-----

သို့

ကွင်းဆင်းဘဏ္ဍာရေးလက်ထောက်

----- မြို့နယ်

UNOPS

အကြောင်းအရာ။ ။ ကိုယ်စားလှယ်လွှဲအပ်ခြင်း။

ကျွန်တော် ဦး/ဇွဲ ၏ ----- မြို့နယ်ကျန်းမာရေးအရာရှိ -----

မြို့နယ်သည် နိုင်ငံသားစိစစ်ရေး လက်မှတ်အမှတ်----- ကို ကိုင်ဆောင်သော

----- အား၊ ----- မြို့နယ်ရှိ UNOPS ၏ ကွင်းဆင်းဘဏ္ဍာရေးလက်ထောက်

ထံမှ ငွေကျပ်-----တိတိ (ကျပ်-----

-----) ကို ကျွန်ုပ်ကိုယ်စားထုတ်ယူရန် လွှဲအပ်ပါသည်။

----- ၏ လက်မှတ်မှန်ကန်ကြောင်းထောက်ခံအပ်ပါသည်။

လက်မှတ် -----

အမည်အပြည့်အစုံ -----

ကူညီမှုအတွက်ကျေးဇူးတင်ပါသည်။

လေးစားလျှက်

အမည် -----

ရာထူး -----

နိုင်ငံသားစိစစ်ရေးလက်မှတ်အမှတ် -----

မြို့နယ် -----