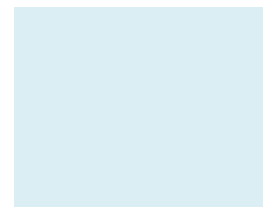




BUDDHA MUTUAL FUND FORM

मिति

--	--	--	--	--	--	--	--



पहिचान विवरण																	
नाम																	
Name																	
लिंग	पुरुष		महिला		बैवाहिक अवस्था				विवाहित		अविवाहित						
राष्ट्रता																	
नागरिकता नं.																	

ठेगाना विवरण							
ठेगाना	देश	प्रदेश	जिल्ला	नं.पा./ग. पा	वडा नं.	टोल /मार्ग	घर नं.
स्थायी							
हालको							

सम्पर्क विवरण			
फोन नं.			
ईमेल			
फेसबुक	नाम		I.D

इच्छाइएको व्यक्तिको विवरण																	
नाम																	
Name																	
लिंग	पुरुष		महिला		फोन नं.												
नाता					नागरिकता नं.												

पेशा विवरण	
पेशा	

पारिवारिक विवरण			
बुवा		आमा	
पति /पत्नी		छोरा / छोरी	



सदस्य दस्तखत