

.....શાખા
20
ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/પે ઓર્ડર અરજી ફોર્મ
અરજદારનું નામ
મેળવનારનું નામ
રકમ (શબ્દોમાં)

| | ₹ | P. |
|-----------------|---|----|
| રકમ | | |
| એક્સચેન્જ | | |
| પોકેટ સમાપ્તિ % | | |
| કુલ | | |

કેશિયર/ટેલર

વિનંતીની તારીખ અને સમય સાથે
બેન્ક સીલ

ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/પે ઓર્ડર અરજી ફોર્મ

ડીડી/પીઓ નંબર

..... શાખા
કૃપા કરીને ફાળવો એ ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ પે ઓર્ડર જારી કરો
સામે રોકડ ચેક ડેબિટ મારા ખાતા નંબર
સીઆઈએફ (નોન-આરબીએલ ગ્રાહકો) ચેક નંબર ચેકની તારીખ DDMMYYYY તરફેણમાં ચેક-ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ
આરબીએલ બેન્કની

| રોકડ | ₹ | P. | મેળવનારનું નામ | રકમ | ₹ | P. |
|--------|---|----|---|---------------------------|---|----|
| X 2000 | | | રકમ (શબ્દોમાં) | એક્સચેન્જ | | |
| X 500 | | | | પોકેટમાંથી ખર્ચો | | |
| X 100 | | | ખાતે ચૂકવવાપાત્ર | કુલ | | |
| X 50 | | | અરજદારની સહી | અરજદારનું નામ અને સરનામું | | |
| X 20 | | | | મોબાઈલ/ટેલિફોન: | | |
| X 10 | | | પાન | ઇમેઈલ: | | |
| X 5 | | | કેડિટ: બિલ ચૂકવણીપાત્ર ખાતા ડીડી/પીઓ ઇશ્યુ કરેલ | ફક્ત ઓફિસના ઉપયોગ માટે | | |
| સિક્કા | | | ₹..... (રૂપિયા/શબ્દોમાં)..... | અધિકૃત હસ્તાક્ષરકર્તા(ઓ) | | |
| કુલ | | | | | | |

ઉપકરણની પ્રાપ્તિ બાદ ગ્રાહક પાસેથી રસીદ
નિયમો અને શરતો: • ડીડી/રૂપિયા 49,999/- રોકડમાં પરવાનગી • બેન્ક ગ્રાહક ખાતામાંથી ડીડી/પીઓ માટે ફી અને/અથવા ચાર્જીસ વસૂલવામાં આવશે.

(વાહક માટે અધિકૃતતા/વાહકને અધિકૃતતા આપવા સમયે જ ભરવા અને સહી કરવા પાત્ર)

| | | |
|---------------------------------------|----------------|--|
| હું/અમે | વાહકનું નામ | ને ડીડી/પીઓ એકત્રિત કરવા માટે અધિકૃત કરું છું/કરી છીએ. |
| તારીખ DDMMYYYY | વાહકની સહી | ઓછામાં ઓછા ચેક અધિકૃત વ્યક્તિની સહી |
| પ્રાપ્ત થયેલ ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ/પીઓ નંબર | ₹ | પૈસા |
| (ફક્ત બેંકના ઉપયોગ માટે) શાખાનો કોડ | તારીખ DDMMYYYY | પ્રાપ્ત કરનારની સહી |
| દાખલ કરનાર (નામ અને સહી): | | અધિકૃત વ્યક્તિ(નામ અને સહી): |