

ધી સાબરકાંઠા ડિસ્ટ્રીક્ટ સેન્ટ્રલ કો.ઓપ. બેંક લી. શાખા:.....

જા.નં.

માસ:.....

તા.

પ્રતિ,
શ્રી જન.મેનેજર સાહેબ
વ.ક.હિંમતનગર

અનકલેઈમ ખાતા પૈકી રીફંડ મેળવવા અંગેનું માસીક પત્રક
(જે તે માસ આપરનું પત્રક પછીના માસની ૧૦ તારીખ સુધીમાં વ.ક.એ મોકલવું)

અ.નં.	ડીપોઝીટરનું નામ	એકાઉન્ટ નંબર	ખાતાનો પ્રકાર (સેવિંગ/કરંટ)	રીઝર્વ બેંકમાં રકમ ટ્રાન્સફર કર્યા તારીખ	રીઝર્વ બેંકમાં જમા કરાવેલ રકમ (રૂ.)	*વ.ક.દ્વારા જમા કરાવવામાં આવેલ રકમ	
						રકમ	તારીખ
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮
૧							
૨							
૩							
૪							
૫							
૬							
૭							

* ૭,૮ કોલમની રકમ વ.ક. દ્વારા ભરી પત્રકની એક નકલ પરત કરવામાં આવશે તે મુજબ શાખાક્ષેત્રે રાખેલ રજીસ્ટરમાં નોંધ કરવાની રહેશે.

* આ પત્રક દર માસની આખર તારીખે બે નકલમાં મોકલવું.

સીની.બ્રાન્ચ મેનેજર/એકાઉન્ટન્ટ

જા.નં.એચ.ઓ./ડી.મો./

તારીખ:

જયભારત સાથે પરત રવાના:-

શ્રી સીની.બ્રાન્ચ મેનેજર/એકાઉન્ટન્ટ, શાખા:.....

જયભારત સાથે જણાવવાનું કે, ઉપરની યાદીમાં જણાવેલ અનકલેઈમ ખાતોદારોની રકમ રૂા.....અંકે રૂા.....તા.....ના રોજ પાર્ટીના ખાતામાં જમા આવેલ છે જે અંગે તમોએ રાખેલ અનકલેઈમ રજી.માં જરૂરી નોંધ કરવા સૂચના છે.

જન.મેનેજર(ફાય.)