



अन्तर्राष्ट्रीय वैश्य महासम्मेलन®

Connecting Vaish world over For community Empowerment

वैश्य संस्था समन्वय परिषद VAISH ORGANIZATIONS COORDINATION COUNCIL

(कृपया अपनी संस्था के सम्बंध में निम्नलिखित फार्म में समस्त जानकारी स्पष्ट शब्दों में भरकर एवं संलग्न सूची के साथ हमें भेजें।)

विवरण फार्म

संस्था का नाम _____

स्थापना वर्ष _____ पंजीकरण संख्या _____

पंजीकृत/प्रशासनिक कार्यालय पता _____

जिला _____ राज्य _____ पिनकोड _____

मोबाईल नं० _____ ईमेल _____ वेबसाईट _____

सदस्यों की संख्या _____ आपके क्षेत्र में अनुमानित वैश्य जनसंख्या _____

संस्था पदाधिकारियों की संख्या (कृपया लिस्ट संलग्न करें) _____

अध्यक्ष/चेयरमैन का नाम _____ पता _____

_____ मोबाईल नं० _____ ईमेल _____

महासचिव/उपाध्यक्ष का नाम _____ पता _____

_____ मोबाईल नं० _____ ईमेल _____

कोषाध्यक्ष का नाम _____ पता _____

_____ मोबाईल नं० _____ ईमेल _____

ऑफिस इंचार्ज का नाम _____ पता _____

_____ मोबाईल नं० _____ ईमेल _____

संस्था द्वारा संचालित संस्थान एवं गतिविधियां (विवरण संलग्न करें) _____

कार्यक्षेत्र (राष्ट्रीय/प्रदेश/जिला/शहर/तहसील/ग्राम) _____

सदस्यों की सूची (कृपया संलग्न करें) _____

अधिकृत हस्ताक्षर
संस्था की मोहर