

**ගලි බවුසරයෙන් වැසිකිළි වළවල් / අපද්‍රව්‍ය වළවල් පවිත්‍ර කිරීම සඳහා අයදුම්පත්‍රය**

- 01) අයදුම්කරුගේ නම :- .....
- 02) වැසිකිළිය පවිත්‍ර කලයුතු ස්ථානයේ ලිපිනය :- .....
- 03) දුරකථන අංකය :- .....
- 04) වරිපනම් අංකය (නගර සීමාව තුළනම්) :- .....
- 05) මහා නගර සභාවේ සිට ස්ථානයට ඇති දුර (කිලෝ මීටර්) :- .....
- 06) i. වැසිකිළි වළේ දිග :- ..... පළල :- .....
- ii. උරාගැනීමේ වළේ දිග :- .....පළල :- .....
- 07) ස්ථානයේ ප්‍රවිශ්‍ය මාර්ගයේ සිට වැසිකිළි වළට ඇති දුර :- .....
- 08) අනුරාධපුර මහා නගර සභාවේ සිට ගමන් මඟ විස්තරය :- .....

ඉහත විස්තර සඳහන් වැසිකිළි වළ / උරා ගැනීමේ වළ / අපවිත්‍ර ජල ටැංකිය ගලි බවුසරය යොදවා ඉවත් කර දීමට කටයුතු කරන මෙන් ඉල්ලන අතර, ඒ සඳහා ගෙවිය යුතු ගාස්තුව දක්වන මෙන් ඉල්ලමි.

.....  
දිනය

.....  
අයදුම්කරු

**ප්‍රධාන කළමනාකරණ සහකාර :-**

ඉහත ස්ථානය පරීක්ෂා කළ අතර, කාර්යය නිම කිරීම සඳහා ගලි බවුසර් ලෝඩ් ..... හා දුර කි.මී. .... ක් සඳහාද කාර්යය මණ්ඩල දීමනා සඳහා රු :- ..... ක් වශයෙන් ඇස්තමේන්තු මුදල රු:- .....කි. එකී මුදල අයකර ගැනීමට කටයුතු කරන්න.

.....  
දිනය

.....  
මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

**මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක :-**

මේ සඳහා ලදුපත් අංක ..... මගින් ..... දින රු:- .....ක් අයකර ගන්නා ලදී.

.....  
දිනය

.....  
ප්‍රධාන කළමනාකරණ සහකාර

**සෞඛ්‍ය පරිපාලක :-**

ඉහත ස්ථානයේ වැසිකිළි වළ / උරාගැනීමේ වළ / .....  
 පවිත්‍ර කිරීමට කටයුතු කරන්න. කාර්යය සඳහා උපරිම දුර කි.මී..... කි

.....  
 දිනය

.....  
 මහජන සෞඛ්‍ය පරීක්ෂක

රියදුරු :- කාර්යය නිම කර පහත විස්තර වාර්තා කරන්න.

අනු අංකය	ආරම්භක ස්ථානය	වේලාව මීටරයේ පාඨාංකය	ධාවන මීටරයේ පාඨාංකය	සේවා ස්ථානය	වේලාව	ධාවන මීටරයේ පාඨාංකය
01						
02						
03						
04						
05						

**සෞඛ්‍ය පරිපාලක :-**

..... දින ගලී බවුසරයේ ලෝඩ් .....අසතුටුදායක /  
 සතුටුදායක අන්දමින් නිම කර පවිත්‍ර කල බව සහතික කරමි.

.....  
 අයදුම්කරු

.....,  
.....,  
.....,  
.....,

20.../ ...../ .....

ප්‍රධාන නාගරික සෞඛ්‍ය වෛද්‍ය නිලධාරී,  
නාගරික සෞඛ්‍ය දෙපාර්තමේන්තුව,  
මහා නගර සභාව,  
අනුරාධපුරය

**ගලි සේවාව ලබා ගැනීම.**

ඉහත නම සඳහන් මා විසින් නිවසේ / ව්‍යාපාරික ස්ථානයේ වැසිකිළි අපජලය ඉවත් කර ගැනීමේදී පරීක්ෂා කිරීමකින් තොරව සේවාව ලබා ගැනීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි. තවද, සේවාව ලබා දීමට නෙකාහැකි තත්ත්වයක් වුවහොත්, (වැසිකිළිවල පස් පිරි තිබීම) මා විසින් ගෙවන ලද මුදල නැවත ලබා ගැනීම සඳහා ඉල්ලීම් නොකරන බව වැඩිදුරටත් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....  
අයදුම්කරුගේ අත්සන