ទម្រង់ ១.០១

បញ្ជីកាសហគ្រាស-គ្រឹះស្ថាន

សម្រាប់មន្ត្រី ប.ส.ส.

លេខអត្តសញ្ញាណសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន: ☐☐☐☐☐☐☐☐

ហត្ថលេខា:..... / /

១. ឈ្មោះសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន:.....

ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង:.....

២. អាសយដ្ឋានទីស្នាក់ការកណ្តាល:អគារ/ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....

ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង.....រាជធានី/ខេត្ត.....លេខទូរស័ព្ទ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

លេខទូរសារ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ សារអេឡិចត្រូនិក:.....

៣. អាសយដ្ឋាននៃកន្លែងធ្វើការងារ:អគារ/ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....

ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង.....រាជធានី/ខេត្ត.....លេខទូរស័ព្ទ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

លេខទូរសារ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ សារអេឡិចត្រូនិក:.....

(ប្រសិនបើអាសយដ្ឋានកន្លែងធ្វើការដូចគ្នាជាមួយនឹងអាសយដ្ឋានទីស្នាក់ការកណ្តាល ចំណុចលេខ ៣ នេះពុំចាំបាច់ត្រូវបំពេញទេ)

៤. លេខបញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ប្រភេទសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន: ☐☐☐☐ **(សម្រាប់មន្ត្រី ប.ส.ส.)**

កាលបរិច្ឆេទបើកសហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន: ...../...../..... ចំនួនកម្មករនិយោជិតចុះបញ្ជីដំបូង:.....នាក់/ស្រី.....នាក់

៥. ឈ្មោះនិយោជក ឬម្ចាស់សហគ្រាស គ្រឹះស្ថាន:.....ភេទ:.....សញ្ជាតិ:.....

ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង:.....

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ ឬលិខិតឆ្លងដែនលេខ:.....

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍:អគារ/ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....

ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង.....រាជធានី/ខេត្ត.....លេខទូរស័ព្ទ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

លេខទូរសារ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ សារអេឡិចត្រូនិក:.....

៦. ឈ្មោះអ្នកគ្រប់គ្រង ឬអ្នកតំណាងនិយោជក:.....ភេទ:.....សញ្ជាតិ:.....

ឈ្មោះជាអក្សរឡាតាំង:.....

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណលេខ ឬលិខិតឆ្លងដែនលេខ:.....

អាសយដ្ឋានអចិន្ត្រៃយ៍:អគារ/ផ្ទះលេខ.....ផ្លូវ.....ភូមិ.....ឃុំ/សង្កាត់.....

ស្រុក/ខណ្ឌ/ក្រុង.....រាជធានី/ខេត្ត.....លេខទូរស័ព្ទ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

លេខទូរសារ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ សារអេឡិចត្រូនិក:.....

ខ្ញុំសូមសន្យាថា រាល់ព័ត៌មានដែលផ្តល់ជូនខាងលើ ពិតជាត្រឹមត្រូវប្រាកដមែន។

.....ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

ហត្ថលេខា និងត្រានិយោជក

ឯកសារចាតចម្លងភ្ជាប់មកជាមួយ:
- បញ្ជីពាណិជ្ជកម្ម
- ប័ណ្ណប៉ាតង់
- លិខិតតូបករណ៍គតិយុត្តសមមូល
- អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ ឬលិខិតឆ្លងដែនរបស់និយោជក និងអ្នកតំណាងនិយោជក
- សៀវភៅគ្រួសារ ឬសៀវភៅស្នាក់នៅរបស់និយោជក

ចោះត្រាក្រុមហ៊ុន/អង្គការ/
សមាគម/.....នៅទីនេះ
(ត្រាផ្លូវការតែមួយគត់)

ចុះហត្ថលេខានៅទីនេះ
(ចិចពណ៌ខៀវតែមួយគត់)