



MS-16 (འགོངས་ཤོག)

ལྷོ་ལོ། Year				ལྷོ་ལོ། Month			ཚེས། Date		
--------------	--	--	--	---------------	--	--	-----------	--	--

དེབ་སྐྱེལ་མངའ། Registration No									
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

༡༣། བོད་ཀྱི་སྐྱེན་ཚེས་ཁང་ནས་སྦྱོར་བཟོ་གནང་བའི་སྐྱེན་དང་། རིན་ཆེན་རིལ་བུ་སྤྱད། ཕྱིར་ཚོང་དངོས་ཚོགས་ལྷོ་ལོ་ཚོགས་པའི་དེབ་སྐྱེལ་འགོངས་ཤོག

REGISTRATION FORM FOR MEN-TSEE-KHANG PRODUCTS ON WHOLESALE, EXCEPT FOR MEDICINE AND RINCHEN RILBUS

དགེ་སྐྱོན་ཚོགས་པ། Charitable Organisation ཚོང་པ། Merchant སྐྱེན་ཚེས་ཁང་གི་ལས་བྱེད་ལྷན་པ། Ex-Staff of Men-Tsee-Khang

མཚན་དང་། ལ་བྱང་།
Name and Address _____

ཞལ་པར་མངའ།
Telephone _____

ལྷོ་ལོ་ཚོགས་པའི་དེབ་སྐྱེལ་མངའ།
Fax No _____

སྟོན་འཕྲིན་མངའ།
E-mail ID _____

དྲ་ཆུའི་ལ་བྱང་།
Website _____

ཚོང་འབྲེལ་ལག་འཁྲུང་མངའ།
Business Registration No _____

དགེ་སྐྱོན་ཚོགས་པའི་དེབ་སྐྱེལ་མངའ།
Charitable Organisation Registration No _____

རོ་སྟོན་གནང་མཁན།
Introducer 1. མཚན་དང་། ལ་བྱང་། Name and Address _____

ཞལ་པར་མངའ། Telephone No _____

ལྷོ་ལོ་ཚོགས་པའི་དེབ་སྐྱེལ་མངའ། Fax No _____

2. མཚན་དང་། ལ་བྱང་། Name and Address _____

ཞལ་པར་མངའ། Telephone No _____

ལྷོ་ལོ་ཚོགས་པའི་དེབ་སྐྱེལ་མངའ། Fax No _____

ལྷོ་ལོ་ཚོགས་པ་ཡིན་ན། དེབ་སྐྱེལ་ཡིག་ཆ་དང་། ཚོང་པ་ཡིན་ན། ཚོང་འབྲེལ་ལག་འཁྲུང་རོ་བཟུས་མཉམ་སྦྲུང་དགོས་པ།

Remarks:- Registration copy must be attached while submitting this registration, if a Charitable Organisation or Merchant.