بسم الله الرحمن الرحيم

ޕެކޭޖް ސްޕޮންސަރ އެޕްލިކޭޝަން ފޯމް

Package Sponsor Application form

Business Name:	ވިޔަފާރިނަން:
Billing Address:	ބިލިންގ އެޑްރެސް:
Phone/Fax:	ފޯން/ފެކްސް:
Contact person:	ގުޅޭން ފަރާތް:
Mobile No.:	މޯބައިލް ނަމްބަރ:
E-Mail Address:	އީމެއިލް އެޑްރެސް:

Package Sponsorship: ޕެކޭޖް ސްޕޮންސަރޝިޕް:

Package Name:	ޕެކޭޖް ނަން:
Package Details:	ސްޕޮންސަރކުރަން އެދޭ ޕެކޭޖްގެ ތަފްސީލް:
Price proposed for the program:	ޕްރޮގްރާމަށް ހުށަހަޅާ އަގު:

Agreement: އެއްބަސްވުން:

މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ސްޕޮންސަރޝިޕް ނަގަން އަޅުގަނޑުމެން ހުށަހަޅަނީ މިސްޕޮންސަރޝިޕްގެ ބިޑާއިބެހޭ ޤަވާއިދު ކިޔައި އޭގައިވާ ހުރިހާ މާއްދާއެއް ރަނގަޅަށް އެނގިލިބިއެވެ. އަދި އެޤަވާއިދަށް ޢަމަލުކުރުމަށް އަޅުގަނޑު އެއްބަސްވަމެވެ.

We here by agree to abide by the terms & conditions mentioned in the Sponsor Guideline for the above sponsorship.

Designation	މަޤާމް:	Name:	ނަން:
Signature:	ސޮއި:	Date:	ތާރީޚް:
Company stamp:			ވިޔަފާރި ތައްގަނޑު: