ފްލޯޓިންގ އިޝްތިހާރުގެ ސް ޕޮންސަރ އެޕްލިކޭޝަން ފޯރމް
Floating Advertisement Sponsor Application form
ވިޔަފާރިނަން: Business Name:
ބިލިންގް އެޑްރެސް: Billing Address:
ފޯން/ފެކްސް : Phone/Fax:
ގުޅާނެ ފަރާތް: Contactperson:
މޮބައިލް ނަމްބަރ: Mobile No.:
އީމެއިލް އެޑްރެސް: E-MailAddress:
ފްލޯޓިންގް އިޝްތިހާރުގެ ސް ޕޮންސަރ: Floating Advertisement Sponsor:
ބްރޭކް (ގަޑި): Break) Time):
ސްލޮޓްނަމްބަރު : Slot number:
އިޝްތިހާރު ސްލޮޓަކަށް ހުޅަހަޅާ އަގު: Price proposed for a slot:
އިޝްތިހާރު ސްލޮޓްނަގާ މުއްދަތު (ފަށާ ތާރީޚާއި ނިމޭ ތާރީޚް)::)date end & Duration of the advertising) mention start
އެއްބަސްވުން: Agreement:
މަތީގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ސްޕޮންސަރޝިޕް ނަގަން އަޅުގަޑުމެން ހުށަހަޅަނީ މިސްޕޮންސަރޝިޕްގެ ބީލަމާއިބެހޭ ޤަވާޢިދު ކިޔައި
އޭގައިވާ ހުރިހާ މާއްދާއެއް ރަނގަޅަށް އެނގިތިބެއެވެ. އަދި އެޤަވާޢިދަށް ޢަމަލުކު ރުމަށް އަޅުގަނޑު އެއްބަސްވަމެވެ.
conditions mentioned in the Sponsor & We here by agree to abide by the terms
Guideline for the above sponsorship.
ނަން: Name: މަޤާމް: : Designation:
\
ތާރީޚް: Date: ސޮއި Signature:
:
ވިޔަފާރި ތައްގަނޑު: CompanyStamp
: