



# TERAPANTH YUVAK PARISHAD, CHENNAI

"TERAPANTH SABHA BHAVAN" # 34, Managappan Street, Sowcarpet, Chennai - 600 079.  
Ph.: 25291950 Fax : 25290880 E-mail: bulletin@typchennai.com ~ Web: www.typchennai.com



## सदस्यता आवेदन-पत्र

सम्माननीय अध्यक्ष महोदय

तेरापंथ युवक परिषद,  
34, मनगप्पन स्ट्रीट, साहुकारपेट,  
चेन्नई - 600 079.

मान्यवर महोदय,

मैं तेरापंथ युवक परिषद, चेन्नई / तेरापंथ किशोर मंडल, चेन्नई का वार्षिक / आजीवन सदस्य बनना चाहता हूँ। मैंने संविधान को पढ़ लिया है। उसके प्रति मेरी पुरी निष्ठा है। मैं सदस्यता शुल्क रु. .... इस आवेदन के साथ भेज रहा हूँ। अतः आप मेरे आवेदन-पत्र को स्वीकृति कर मुझे परिषद / किशोर मंडल के सदस्य के रूप में मान्यता प्रदान करें।

स्थान :

भवदीय

Affix Your  
Photograph  
here

## PARTICULARS

Name \_\_\_\_\_ S/o \_\_\_\_\_  
D.O.B. \_\_\_\_\_ Bl. Grp. \_\_\_\_\_ Education \_\_\_\_\_  
Native Place \_\_\_\_\_ Business / Profession \_\_\_\_\_  
Office Address \_\_\_\_\_ Residence Add \_\_\_\_\_  
Phone No. (O) \_\_\_\_\_ (R) \_\_\_\_\_  
Mobile : \_\_\_\_\_ Introduced by \_\_\_\_\_

## FOR OFFICE USE ONLY

Amount Received Rs.: \_\_\_\_\_ Receipt No.: \_\_\_\_\_  
Passed by \_\_\_\_\_ On : \_\_\_\_\_  
Entered by : \_\_\_\_\_ Membership No.: \_\_\_\_\_



तेरापंथ युवक परिषद,

34, मनगप्पन स्ट्रीट, साहुकारपेट, चेन्नई - 600 079.



मैं (प्राप्तकर्ता) : ..... श्रीमान् (नाम) : ..... से तेरापंथ युवक परिषद, चेन्नई / तेरापंथ किशोर मंडल, चेन्नई का सदस्यता शुल्क वार्षिक / आजीवन रु. .... प्राप्त किया।

दिनांक :

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर