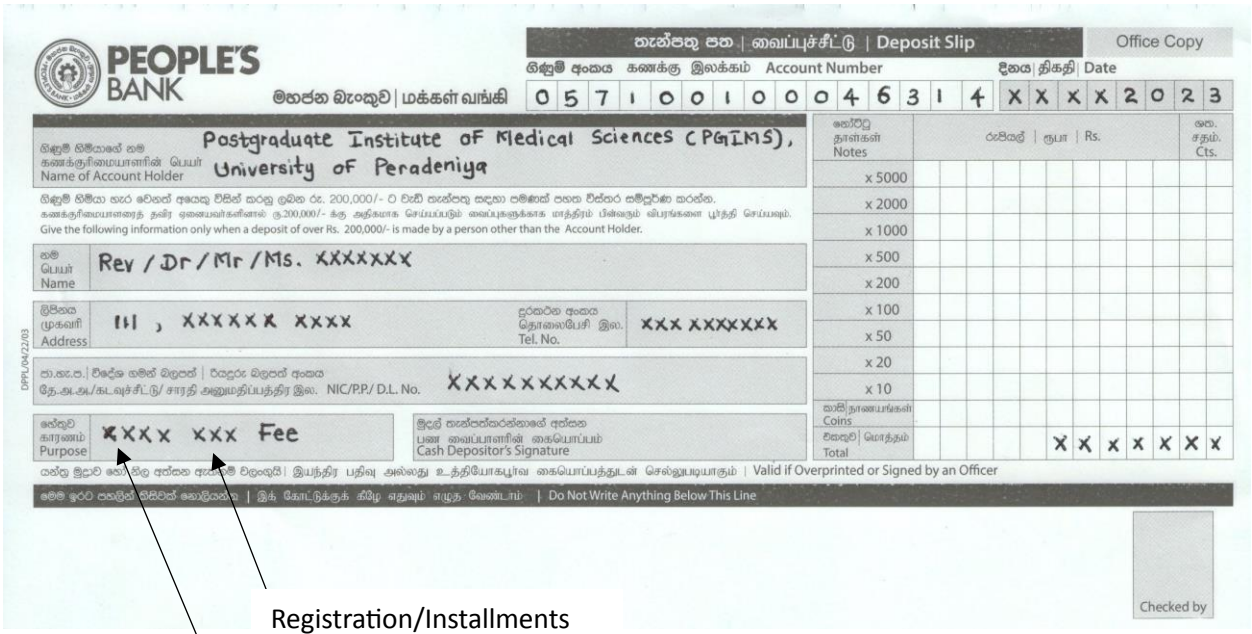

PEOPLE'S BANK
මහජන බැංකුව | மக்கள் வங்கி

තැන්පතු පත | வைப்புச்சீட்டு | Deposit Slip — Office Copy

ගිණුම් අංකය கணக்கு இலக்கம் Account Number: 0 5 7 1 0 0 1 0 0 0 4 6 3 1 4

දිනය | திகதி | Date: X X X X 2 0 2 3

ගිණුම් හිමියාගේ නම
கணக்குரிமையாளரின் பெயர்
Name of Account Holder: Postgraduate Institute of Medical Sciences (PGIMS), University of Peradeniya

ගිණුම් හිමියා හැර වෙනත් අයෙකු විසින් රුපියල් 200,000/- ට වැඩි තැන්පතු සඳහා පමණක් පහත විස්තර සම්පූර්ණ කරන්න.
கணக்குரிமையாளரைத் தவிர ஏனையவர்களினால் ரூ.200,000/- க்கு அதிகமாக செய்யப்படும் வைப்புகளுக்காக மாத்திரம் பின்வரும் விபரங்களை பூர்த்தி செய்யவும்.
Give the following information only when a deposit of over Rs. 200,000/- is made by a person other than the Account Holder.

නම
பெயர்
Name: Rev / Dr / Mr / Ms. XXXXXX

ලිපිනය
முகவரி
Address: 111 , XXXXXX XXXX

දුරකථන අංකය
தொலைபேசி இல.
Tel. No.: XXX XXXXXXX

DPPL/04/22/03

ජා.හැ.ප. | විදේශ ගමන් බලපත් | රියදුරු බලපත් අංකය
தே.அ.அ/கடவுச்சீட்டு/ சாரதி அனுமதிப்பத்திர இல. NIC/P.P./ D.L. No.: XXXXXXXXXX

හේතුව
காரணம்
Purpose: XXXX XXX Fee

මුදල් තැන්පත්කරන්නාගේ අත්සන
பண வைப்பாளரின் கையொப்பம்
Cash Depositor's Signature

| නෝට්ටු තාළිකා Notes | රුපියල් \| ரூபா \| Rs. | | | | | | | | | ශත. சதம். Cts. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| x 5000 | | | | | | | | | | |
| x 2000 | | | | | | | | | | |
| x 1000 | | | | | | | | | | |
| x 500 | | | | | | | | | | |
| x 200 | | | | | | | | | | |
| x 100 | | | | | | | | | | |
| x 50 | | | | | | | | | | |
| x 20 | | | | | | | | | | |
| x 10 | | | | | | | | | | |
| කාසි \| நாணயங்கள் Coins | | | | | | | | | | |
| එකතුව \| மொத்தம் Total | | | | | X | X | x | x | X | X | x |

යන්තු මුද්‍රාව කෞන්සිල අත්සන අවශ්‍ය නැත | இயந்திர பதிவு அல்லது உத்தியோகபூர்வ கையொப்பத்துடன் செல்லுபடியாகும் | Valid if Overprinted or Signed by an Officer

මෙම ඉරට පහළින් කිසිවක් ලොකියන්න | இக் கோட்டுக்குக் கீழே எதுவும் எழுத வேண்டாம் | Do Not Write Anything Below This Line

Checked by

Registration/Installments

MPH/MSc.ESS