ফরম ঃ এফ

অগ্নিকান্ডে ক্ষয়ক্ষতির বিবরণ।

চান্দিনা,কুমিল্লা।

ঘটনার তারিখ ও সময় ঃ-

ঘটনার স্থান ঃ-

অগ্নিকান্ডের কারণ ঃ-

ক্র/নং	ক্ষতিগ্রস্থ পরিবার প্রধানের নাম,পিতার নাম ও ঠিকানা	পেশা	পরিবারের লোকসংখ্যা	স্থায়ী ঠিকানা	বর্তমান ঠিকানা	ক্ষতিগ্রস্থ সম্পত্তি			চকিদার ট্যাক্স	বর্তমান স্থাবর ও অস্থাবর সম্পতি		মন্তব্য
						নাম	পরিমান	মুল্য		নাম	মুল্য	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩

চোয়াম্যান
স্বাক্ষর ও সীল