



सीएसआईआर - राष्ट्रीय भौतिक प्रयोगशाला

नई दिल्ली-110012, भारत

New Delhi – 110012

अंशांकन एवं परीक्षण केन्द्र (सीएफसीटी)



केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

ग्राहक के लिए: कृपया जीएसटी विवरण भरें

(i) जीएसटी उपलब्ध हैं नहीं

(ii) जीएसटी नंबर (कृपया किसी एक को ✓ करें)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

मामला सं. उप प्रभाग सं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ग्राहक श्रेणी

G	P	CP	SP	FC	FA	O
---	---	----	----	----	----	---

अंशांकन प्रपत्र (सी टी बी आर)परीक्षण हेतु अनुरोध

(1) ग्राहक पहचान संख्या (कस्टमर आई.डी.),यदि ज्ञात है:

(2) प्रतिष्ठान/फर्म का नाम एवं पूरा पता.....

शहर.....देश.....पिन.....सम्पर्क सूत्र.....एसटीडी कोड.....

दूरभाष सं.....फैक्स.....मोबाइल.....ईमेल.....

(3)संस्था /फर्म का नाम एवं पूरा पता जिसके पक्ष में प्रमाण पत्र /रिपोर्ट जारी किया जाएगा (उपर्युक्त कॉलम सं. 2 यदि भिन्न हैं ,तभी लिखा जाए अन्यथा 'ऊपर के समान' लि) (बी एन डी के लिए लागू नहीं).....

शहर.....राज्य.....देश.....पिन.....

(4) प्रमाण पत्र/ रिपोर्ट भेजा जाए: पता सं 1 या पता सं.2 कृपया किसी एक को चिन्हित करें

(5) आप प्रमाण पत्र/ रिपोर्ट किस भाषा में लेना चाहेंगे हिन्दी या अंग्रेजी (कृपया किसी एक को ✓ चिन्हित करें)

(6) एन .पी .एल .की कोटेशन संदिनांक

(7) उपकरण-:सन्दर्भ सामग्री/सैम्पल/बीएनडी :

क्र.सं. Sr. No.	उपकरणसैम्पल/ सन्दर्भ सामग्री का नाम (बीएनडी)	उत्पाद/मॉडल/बैच क्रम सं. या कोई अन्य पहचान	मात्रा	अंशांकन/ परीक्षण/ आवश्यकताएं विशिष्टताएं	टिप्पणी, (यदि कोई है)

नोट : सीएसआईआर-एनपीएल अंशांकन प्रमाणपत्र में अगले अंशांकन की अनुशंसा तिथि प्रदान करेगा।

(8) अंशांकन /परीक्षण किया जाना है: सामान्य सेवा एक्सप्रेस सेवा (कृपया किसी एक को ✓ चिन्हित करें)

(9) मांग पत्र/ एनईएफटी/आरटीजीएस का विवरण:

बैंक का नाम.....शाखा.....ड्राफ्ट / यूटीआर सं.....

दिनांक.....राशि(रू.).....टी.डी.एस (यदि कोई है).....

(10)राशि (रू.).....(यदि कोई है) केस सं.....से अग्रनयित कुल (9+10) रू.

(11) प्रमाण पत्र/रिपोर्ट/बीएनडी प्राप्त करने की विधि: दस्ती द्वारा या डाक द्वारा (कृपया किसी एक को ✓ चिन्हित करें)

(12) जमाकर्ता का नाम.....जमा कर्ता का हस्ताक्षर.....दिनांक

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु /For office use only:

केस सं.उप- प्रभाग का नाम	उप-प्रभाग सं.....उप-प्रभाग प्रमुख.....कमरा सं.....	हस्ताक्षर
अंशांकन /जाँच प्रभार : रू.साइट प्रभार :रू.अन्य प्रभार :रू.	उप सेवा शुल्क रू.जी एस टी रू.कुल प्रभार : रू.	
टी.डी. एस, यदि कोई है : रू.कुल देय राशि रू.....शेष/ अधिशेष : रू	राशि रूकेस सं.....को स्थानांतरित ई.डी.सी.....	(अधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)
		नाम
		दिनांक