

	बँक ऑफ महाराष्ट्र Bank of Maharashtra बंधन सहकारी बँक	दिनांक _____
एक महिनेचा एक बिल		
चेक नं. _____		दिनांक _____
पेहोर्पाव्ड. தொகை ரூ. _____		
_____ வரைவேளாண்மையைப் பெறும் தபர்		
இதது / இததுமதி _____		
_____		दिनांक _____

விபரம்	₹	டைய
வரைவேளாண் தொகை		
தராத		
மொத்தம்		

விண்ணப்பதாரர் பெயர் மற்றும் கையொப்பம்

அங்கீகரிக்கப்பட்ட அதிகாரி

[illegible]

