



সূত্র : এভারগ্রীন/মার্কেটিং/ / /২০১৯

প্রতি,  
ম্যানেজিং ডাইরেক্টর  
এভারগ্রীন গ্রুপ কেয়ার লিমিটেড  
প্রধান কার্যালয়,  
বাসা # ৩৯৮ (৭ম তলা), নিউ ডিওএইচএস,  
মহাখালী, ঢাকা-১২০৬।

বিষয় : বালাইনাশক ও বীজ এর পরিবেশক / ডিলার হওয়ার জন্য আবেদন।

জনাব,

আমি এতদসংযুক্ত পরিবেশক নিয়োগের প্রস্তাব পত্রসহ এই মর্মে আবেদন করিতেছি যে, আমি ..... পিতাঃ  
..... প্রতিষ্ঠানের নাম ....., ঠিকানা - গ্রাম :  
....., ডাকঘরঃ ....., উপজেলা : ....., জেলা : .....।  
আমি একজন বালাইনাশক ও বীজ এর খুচরা ও পাইকারী বিক্রেতা এবং আমার বৈধ বালাইনাশক ও বীজ এর লাইসেন্স নম্বর যথাক্রমে :  
..... ও ..... তারিখঃ ..... ও ..... প্রতিষ্ঠানের ঠিকানাঃ  
.....  
.....।

আমি স্বেচ্ছায় আপনার কোম্পানীর পরিবেশক / ডিলার হওয়ার জন্য আবেদন করিতেছি এবং আমি অঙ্গীকার করিতেছি যে, আপনার কোম্পানীর সকল বিধি বিধান ও নিয়ম-কানুন / শর্তাবলী পালন করিয়া কোম্পানীর সহিত ব্যবসা করিতে অগ্রহী।

এমতাবস্থায়, আমার সকল তথ্যাবলী ও প্রয়োজনীয় কাগজ পত্রের সত্যতা যাচাই পূর্বক আমাকে আপনার কোম্পানীর পরিবেশক নিয়োগ দানে বাধিত করিবেন।

বিনীত নিবেদক,

স্বাক্ষর এবং সীল

পূর্ণ নাম : .....  
ঠিকানাঃ .....  
.....  
.....

সংযুক্তঃ

- ১। পরিবেশক নিয়োগের প্রস্তাব পত্র।
- ২। জাতীয় সনদ পত্র (National I.D) ফটোকপি।
- ৩। বালাইনাশকের লাইসেন্স নং .....
- ৪। ট্রেড লাইসেন্স নং .....
- ৫। বিসিআইসি লাইসেন্স নং .....
- ৬। বীজ লাইসেন্স নং .....
- ৭। ব্যাংক Solvency সার্টিফিকেট / ব্যাংক হিসাব বিবরণী (Bank A/C Statement)।
- ৮। ছবি (পরিবেশক ও নমিনীর)

পরিবেশকের ছবি

# এভারগ্রীন গ্রুপ কেয়ার লিমিটেড

বিষয়ঃ পরিবেশক নিয়োগের প্রস্তুত পত্র  
(পরিবেশকের তথ্য সম্বলিত ধারে / ঋনে পণ্য গ্রহণের প্রস্তুত)

নমিনীর  
ছবি

মার্কেটিং অফিসার ..... হেড কোয়ার্টার  
..... টেরিটোরি .....

## পরিবেশক নিয়োগ প্রস্তুতাবের অংশ সমূহ :

১। পূর্ণ নাম : .....

২। প্রতিষ্ঠানের নাম : .....

৩। যোগাযোগের ঠিকানা : .....

৪। স্থায়ী ঠিকানা : .....

৫। টেলিফোন/মোবাইল নম্বর : .....

৬। প্রতিষ্ঠানের ধরন (একক/যৌথ) : .....

৭। প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা : .....

৮। যেখান হইতে পণ্য সরবরাহ হবে : ..... ডিপো : .....

৯। এভারগ্রীন গ্রুপ কেয়ার নিকটতম পরিবেশকের নাম ও ঠিকানা : .....

## ১০। ব্যবসায়িক বিবরণ :

ক) বালাইনাশক ব্যবসার অভিজ্ঞতা আছে কি? (হ্যাঁ / না)

খ) ব্যবসার বয়স : .....

গ) গত বছরের বিক্রয়ের পরিমাণ (টাকায়) :

জানুয়ারী হতে জুন

জুলাই হতে ডিসেম্বর

: টাকা .....

: টাকা .....

## ১১। লাইসেন্স সংক্রান্ত তথ্যাবলী :

ক) বালাইনাশক পাইকারী লাইসেন্স নং-	মেয়াদ উত্তীর্ণের তাং :
খ) বালাইনাশক খুচরা লাইসেন্স নং-	মেয়াদ উত্তীর্ণের তাং :
গ) ড্রেড লাইসেন্স নং-	মেয়াদ উত্তীর্ণের তাং :
ঘ) বি সি আই সি লাইসেন্স নং-	মেয়াদ উত্তীর্ণের তাং :
ঙ) বীজ লাইসেন্স নং-	মেয়াদ উত্তীর্ণের তাং :

১২। প্রস্তুতাবিত পরিবেশকের নির্ধারিত ব্যবসায়িক এলাকা (উপজেলার নাম) : ক. .... খ.

..... গ. .... ঘ. .... নির্ধারণ করা

হইল।

১৩। পরিবেশক এর নিখারিত এলাকায় প্রধান প্রধান আবাদী শস্য সমূহ :



- ক) ধান
- খ) আলু
- গ) আম
- ঘ) শাক সবজি
- ঙ) অন্যান্য
- চ) পিয়াজ / রসুন

১৪। বর্তমানে যে সব বালাইনাশক কোম্পানীর পরিবেশক :

- ক)
- খ)
- গ)
- ঘ)

১৫। ব্যাংকিং তথ্যাবলী :

ব্যাংকের নাম : ..... হিসাব নং .....

শাখার নাম : ..... হিসাবধারীর নাম .....

ঠিকানা : ..... হিসাব পরিচালনাকারীর নাম স্বাক্ষর

১৬। পরিবেশকের ব্যবসা সংশ্লিষ্ট তথ্যাদি :

ক) গুদাম এলাকা (স্কয়ার ফিট) : .....

খ) গুদামের ধরন : .....

গ) গুদামের ঠিকানা : .....

১৭। পরিবেশকের সম্পদের পরিমাণ :

ক) জমির পরিমাণ : .....

খ) অন্যান্য ব্যবসায় খাটানো টাকার পরিমাণ : .....

গ) মোট সম্পদের পরিমাণ : .....

১৮। বাকীতে পন্য উত্তোলনের বিপরীতে জমাকৃত তারিখবিহীন চেক :

ব্যাংক : ..... শাখা : .....

চেক নং : ..... টাকা : .....

টাকা (কথায়) : .....

বিষয় : ধারে (ক্রেডিটে) পণ্য পাওয়ার জন্য আবেদন।

১। মার্কেটিং অফিসারের মন্বতব্য ও সুপারিশ : কোম্পানীর নিয়ম অনুযায়ী ক্রমানুসারে প্রতিটি ইনভয়েজ এর মূল্য ..... দিনের মধ্যে পরিশোধের শর্তে তাহাকে ১ম বছরের জন্য ..... লক্ষ (কথায় ..... ) টাকা ধারে (ক্রেডিটে) পন্যসমূহ প্রদান করার জন্য সুপারিশ করছি।

স্বাক্ষর ও তারিখ  
(সীল)

২। এরিয়া ম্যানেজারের মন্বতব্য ও সুপারিশ : .....  
.....  
..... ।

স্বাক্ষর ও তারিখ  
(সীল)

৩। রিজিওন প্রধানের মন্বতব্য ও সুপারিশ : .....  
.....  
..... ।

স্বাক্ষর ও তারিখ  
(সীল)

৪। ন্যাশনাল সেলস ম্যানেজার / বিজিনেস ম্যানেজারের মন্বতব্য : .....  
.....  
..... ।

স্বাক্ষর ও তারিখ  
(সীল)

৫। (প্রধান কার্যালয়ের ক্রেডিট কমিটির জন্য প্রয়োজ্য) :  
আলোচ্য পরিবেশক মেসার্স ..... কোড : ..... প্রোগ্রাইটর / সত্বাধিকারী জনাব  
..... এর আবেদন ও সংশ্লিষ্ট মার্কেটিং অফিসার, এরিয়া ম্যানেজার, রিজিওন প্রধান, ন্যাশনাল  
সেলস / বিজিনেস ম্যানেজার এর সুপারিশ বিবেচনাপূর্বক ১ম বছরের জন্য ..... লক্ষ (কথায়  
.....) টাকা মাত্র ক্রেডিট অনুমোদন দেওয়া হল।

-----  
-----