Booking FORM	जयपुर भार्गव सभा (रजि॰),जयपुर सुन्दर मार्ग, तिलक नगर, जयपुर.302004 दूरभाष : 0141–2622222	आवक्ष फोटो

महर्षि भृगु सदन – बुकिंग फार्म

1. मैं महर्षि भृगु सदन परिसर दिनांक ....,.............................से ....कुल दिन. ....के लिये बुकिंग कराना चाहता हूँ।
2. मैं उक्त दिनांक की बुकिंग .... (रिश्ता) स्वंय/रिश्तेदार/मित्र के लिये .. .. (प्रयोजन) के लिये करवा रहा हूँ।
3. मैंने महर्षि भृगु सदन की बुकिंग के समस्त नियमावली व शर्तों को भली भॉती पढ़ लिया है। जिनके लिये आरक्षित करवा रहा हूँ, उन्हें भी अवगत करा दिया है। किसी भी परिस्थिती में इनकी पालना सुनिश्चित करने/कराने का पूर्ण उत्तरदायित्व लेता हूँ।
4. बुकिंग दिनांक पर भवन में प्रवेश से पहले मैं निम्न दस्तावेज महर्षि भृगु सदन में उपस्थित स्टाफ को प्रेषित कर दूँगा :–
   - बुकिंग फार्म।
   - जिस कार्य के लिये भवन आरक्षित कराया गया था उसका प्रमाण (कार्ड इत्यादि)।
   - राज्यादेश के अनुसार जिस दिन ध्वनी प्रसाारण यंत्रों (डीजे इत्यादि) का प्रयोग करेंगे उसकी पूलिस प्रशासन की स्वीकृती।
   - रसोई गैस/हलवाई भट्टी में प्रयोग में लिये जाने वाले व्यवसायिक गैस सिलेन्डर।
5. भवन के उपभोग के दौरान बिजली, पानी व अन्य संसाधनों की आपूर्ति में किसी भी कारण से व्यवधान आने पर आपूर्ति की समस्त व्यवस्था के लिये मैं/हम पूर्णतः उतरदायी रहेंगे जिसका समस्त व्यय हमारा होगा।
6. भवन के उपभोग के लिये कब्जा लेने के बाद समस्त सामान, जेवरात, टेन्ट, केटरिंग व हलवाई के सामान, पार्किंग व अन्य सामान की सुरक्षा की पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी। महर्षि भृगु सदन उप समिति की इसमें कोई भूमिका नही मानी जायेगी।
7. कार्योत्तर पश्चात भवन को किसी भी दशा में प्रातः 8.00 बजे तक निश्चित रूप से खाली कर दूंगा।
8. राज्य सरकार के नियमानुसार सेवा कर, विलासिता कर व अन्य लागु कर का मैं पूर्ण भुगतान करूंगा।
9. महर्षि भृगु सदन परिसर में माँस, मदिरा अथवा नशीले पर्दाथों का सेवन नहीं करेंगे न किसी को करने देंगे।
10. महर्षि भृगु सदन उप समिति व जयपुर भार्गव सभा (रजि॰), जयपुर की सेवा भावना का सम्मान करते हुए संस्था का पूर्ण सहयोग करेंगे।

दिनांक.. हस्ताक्षर आवेदनकर्ता

फोन .... नाम ....

माबाईल .... पता ....

....

<u>कार्यालय उपयोग हेतु</u>

श्री/सुश्री/श्रीमतीं .... को उपरोक्त आवेदनानुसार महर्षि भृगु सदन परिसर/खुला स्थान (लॉन) दिनांक ....से दिनांक...तक कुल.................दिन .... के प्रयोजनार्थ उपयोग काने की अनुमति प्रदान की जाती है।

आरक्षण के पेटे निम्न राशि अग्रिम प्राप्त की गयी :–

किराया...	**बिजली** ....
अन्य राशि...	**पानी** ....
सर्विस टेक्स	**सफाई** ....
लग्जरी टेक्स..................................	**नगर निगम**......................................
योग	**सिक्यूरिटि** ....
	अन्य देय कर ....
कुल योग	**योग** ....

रसीद नं॰ ....दिनांक.. के पेटे चैक (न॰) ....

दिनांक..बैंक...शाखा...प्राप्त किया।

संयोजक/अध्यक्ष/सचिव व्यवस्थापक