



तालुका हेल्थ ओफिस-जामनगर

आनंद सोसाईटी नवागाम घेड-जामनगर ફોન:- (૦૨૮૮)-૨૬૬૩૫૬૬

E-Mail:- thojamnagar.health.jamnagar@gmail.com



નાં.ટી.એચ.ઓ/આર.સી.એચ/વર્ક/૩૩૫ /૨૨

તા:- ૨૮/૧૨/૨૦૨૨

વર્ક ઓર્ડર :-

પ્રતિ,

એક્તા ઓફસેટ પ્રા.લી.

૯/બ સાધના સોસાઈટી

સિવિલ હોસ્પિટલ સામે નડીયાદ.

વિષય:- આપના મંજૂર થયેલ ભાવ મુજબ છાપ કામ કરી આપવા બાબત
સંદર્ભ પત્ર:- માન. જિલ્લા વિકાસ અધિકારીશ્રી જામનગરના પત્ર ક્રમાંક/હિસાબી/સેક-
૧૦/વર્ક/૧૫૮૨ થી ૧૬૧૪/૨૦૨૨ તા.૦૭/૧૦/૨૦૨૨

ઉપરોક્ત વિષય અન્વયે સંદર્ભ પત્ર મુજબ જિલ્લા પંચાયત જામનગર દ્વારા મંજૂર થયેલ ભાવના પરિશિષ્ટ ૧ ના ક્રમ નંબર ૧ મુજબ ૭.૭ Kg Paper in single color as per instruction 8.13 size single side મીઝલ્સ પત્રીકા ૧૦૦૦૦ નકલ એક બાજુ છાપકામ કરી આપવા આપને વર્ક ઓર્ડર આપવામાં આવે છે.

ફોર્મના નમૂના આ સાથે સામેલ છે. બિલ " તાલુકા હેલ્થ ઓફિસર જામનગર" ના નામનું આપવાનું રહેશે


તાલુકા હેલ્થ ઓફિસર
જામનગર