



မြန်မာ့အာမခံလုပ်ငန်း
သင်္ဘောသားအသက်အာမခံဌာန
သင်္ဘောသားအသက်အာမခံထားရှိလိုကြောင်းအဆိုလွှာ

အာမခံလက်မှတ်အမှတ်-သသ/ ----- ()

သင်္ဘောသားမှတ်ပုံတင်အမှတ်(C.D.C) -----နှင့် နိုင်ငံကူးလက်မှတ်အမှတ် -----
 ကိုင်ဆောင်သူ ကျွန်တော် ဦး-----အသက်()နှစ်သည် သင်္ဘောသားအသက်အာမခံ ကျပ်
 သိန်း () (တိတိ)ကို သင်္ဘောသားအသက်အာမခံလက်မှတ် စတင်ဝယ်ယူသည့်နေ့မှ
 တစ်နှစ်တိတိ သက်တမ်းအတွက် ကျသင့်ပရီမီယံကျပ် (တိတိ) ဖြင့်ထားရှိလို
 ကြောင်းအဆိုပြုပါသည်။ အဆိုပါအာမခံ၏အကျိုးခံစားခွင့်အား အာမခံပေါ်လစီပါစည်းကမ်းချက်များနှင့်
 အညီအောက်ဖော်ပြပါအမည်ပါရှိသူ/များကိုပေးမည်ဖြစ်ကြောင်းကျွန်တော်၏ဆန္ဒအရအဆိုပြုပါသည်။

| စဉ် | အမည် | နိုင်ငံသားမှတ်ပုံတင်အမှတ် | တော်စပ်ပုံ | နေရပ်လိပ်စာ | မှတ်ချက် |
|-----|------|---------------------------|------------|-------------|----------|
| | | | | | |

ဝယ်ယူသည့်ယူနစ် - () ယူနစ်

သင်္ဘောသားအသက်အာမခံလက်မှတ်စတင်ဝယ်ယူသည့်နေ့ -----

အကျိုးခံစားခွင့်ရှိသူ () ဦး

()
 အဆိုပြုသူသင်္ဘောသားလက်မှတ်
 အမှုထမ်းသည့်ကုမ္ပဏီအမည် -----
 သင်္ဘောအမည်နှင့် ရာထူး -----

ပရိမိယံကျပ်

ကိုလက်ခံရန်ထောက်ခံတင်ပြအပ်ပါသည်။

လက်ထောက်မန်နေဂျာ

မန်နေဂျာ

လက်ထောက်အထွေထွေမန်နေဂျာ