

मिति:

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशक

निजामती कर्मचारी अस्पताल

मिनभवन, काठमाडौं।

विषय: फोन पे बाट गरिएको भुक्तानीको शोधभर्ना प्राप्त गरी पाउँ बारे ।

प्रस्तुत विषयमा यस अस्पतालमा उपचारको लागि QR Payment मार्फत भुक्तानी गर्दा समस्या भई मेरो एकाउन्टबाट रकम रु.....(अक्षरेपी रु.....) काटिएको तर अस्पतालमा भुक्तानी भएको विल प्राप्त नभएकोले उक्त रकम मेरो काटिएको खाता/वालेटमा रकम फिर्ता गरिदिनु हुन अनुरोध छ।

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क नम्बर:

हस्ताक्षर: