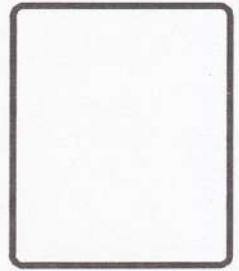




കേരള ലേബർമൂവ്മെന്റ്
കോതമംഗലം രൂപത



അംഗത്വത്തിനായുള്ള അപേക്ഷ

പേര്:.....

മേൽവിലാസം:.....

.....

.....ഫോൺ നമ്പർ.....

ഇടവക.....സോൺ.....

പഞ്ചായത്ത്.....ജില്ല.....

കേരളലേബർമൂവ്മെന്റിന്റെ നിയമാവലിയും സഭാതത്വസംഹിതകളും കെ.എൽ.എം മേൽഘടകങ്ങളുടെ നിർദ്ദേശങ്ങളും അനുസരിച്ച് ഞാൻ

.....അംഗത്വ ഫീസ് 20 രൂപ അടച്ച്

കെ.എൽ.എം അംഗമായി ചേരുവാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നു.

തീയതി:

ഒപ്പ്: