**උත්සව සඳහා ඌව පාළාත් රාජ්‍ය නර්තන කණ්ඩායමේ සේවය ලබා ගැනීම**

1. සේවාලාභියාගේ / ආයතනයේ නම :- ....................................................................................
2. සම්බන්ධීකරණ නිලධාරියාගේ නම :- ..................................................................................

1. දුරකථන අංකය :- ....................................................................................
2. ප්‍රසංගය පැවැත්වෙන දිනය :- ....................................................................................
3. ප්‍රසංගය පැවැත්වෙන වේලාව :- ....................................................................................
4. ප්‍රසංගය පැවැත්වෙන ස්ථානය :- ....................................................................................
5. ලබා ගැනීමට අපේක්ෂා කරන නර්තන කාණ්ඩය හෝ කාණ්ඩ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| වෙස් නැටුම්  | පිළිගැනීමේ නර්තනාංග | මගුල්බෙර වාදනය | සාම්ප්‍රදායික නර්තනාංග | ජන නැටුම්  | නිර්මාණාත්මක නර්තනාංග | වෙනත් |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. අවශ්‍ය නර්තන ශිල්පීන් ගණන :- ....................................................................................
2. ප්‍රවාහන පහසුකම් සලසන්නේද යන වග :- ....................................................................................
3. ප්‍රසංගය සඳහා ගාස්තුව (රු) :- ....................................................................................
* ඉහත එකඟතාවන් පරිදි නියමිත දිනයේදී ඌව පළාත් රාජ්‍ය නර්තන කණ්ඩායමේ සේවය ලබා ගැනීමට එකඟ වෙමි.

දිනය :- ......................................... අත්සන :- ........................................

 නම :- ........................................

**කාර්යාලයීය ප්‍රයෝජනය සඳහා පමණි.**

ආයතන ප්‍රධානියාගේ නිර්දේශය

උක්ත සේවා සැපයීම නිර්දේශ කරමි/ නොකරමි.

අත්සන :- ........................................

නිලමුද්‍රාව :- ........................................