



Sr. No. _____

साधारण सदस्यता फॉर्म / Ordinary Membership Form

मैं इस प्रपत्र द्वारा इंडियन बिजनेस पार्टी के सदस्यता हेतु आवेदन करता हूँ। मेरा ब्योरा इस प्रकार है :

I hereby apply for Ordinary Membership of Indian Business Party. My particulars are :

नाम / Name :			
पिता/माता का नाम / Father's/Mother's Name :			
लिंग / Gender :	पुरुष/Male <input type="radio"/> स्त्री/Female <input type="radio"/> अन्य/Other <input type="radio"/>	जन्म तिथि / Date of Birth :	
पता / Address :			
शहर / City :		पिन कोड / Pin :	
जिला / District :		राज्य / State :	
विधान सभा निर्वाचन क्षेत्र / Vidhan Sabha Constituency :			
व्यवसाय / Occupation :		मोबाईल न. / Mobile No. :	
मतदाता पहचान पत्र संख्या Voter ID Number :		ईमेल / Email ID :	
सोशल मिडिया विवरण/ Social Media Details (Optional) :			

सदस्यता लेने का आधार

Basis of applying for Ordinary Membership :

भारत का कोई भी नागरिक जो 18 साल की उम्र से ज्यादा है और किसी अन्य राजनैतिक दल का सदस्य नहीं है, साधारण सदस्यता ग्रहण कर सकता है। साधारण सदस्य बनने के लिए ऑनलाइन फॉर्म भर सकते हैं या फार्म डाउनलोड कर डाक द्वारा पार्टी के पंजीकृत कार्यालय भेज सकते हैं। साधारण सदस्य बनने के लिए फिलहाल कोई शुल्क नहीं है। प्रत्येक साधारण सदस्य को एक परिचय पत्र प्रदान किया जाएगा।

Any citizen of India who is more than 18 years old and is not a member of any other political party, can apply for ordinary membership. To become a ordinary member, one can fill the online form or download the form and send the registered office of the party by post. There are currently no fees to become ordinary members. Each common member will be provided an identity card.

दिनांक/Date..../...../.....

स्थान/Place.....

हस्ताक्षर/Signature

कार्यालय के उपयोग के लिये / Office Use Only.

सदस्यता के द्वारा प्रस्तावित/Membership Proposed by _____ सदस्यता संख्या/Mbrship No. _____ मो. न./Mo No. _____
स्वीकृत/अस्वीकृत/Approved/Rejected _____ सदस्यता संख्या आवंटित/Membership Number Allotted _____

रसीद/Acknowledgment

प्रपत्र सं / Sr. No. _____

Received membership application from Shri _____ R/o. _____ for Membership of Indian Business Party as per form submitted.

प्राप्तकर्ता नाम / Receivers Name

मोबाईल संख्या / Mobilie No

सदस्यता संख्या / M.Ship No

प्राप्तकर्ता हस्ताक्षर / Receivers Signature