भा.कृ.अनु.प.-के.मा.शि.सं., मुंबई के अतिथि गृह में आवास आरक्षित करने हेतु आवेदन फार्म
Requisition form for reservation of accommodation in IGH, ICAR-CIFE, Mumbai

क्र.सं. S.No.	आवेदक का विवरण Details of Applicant		टिप्पणी Remarks
1.	आवेदक का नाम Name of the Applicant		
2.	संगठन का नाम Name of the organization		
3.	पता Address		
4.	कर्मचारी (सेवारत/सेवानिवृत्त)/ गैर-सरकारी Employee (serving/retired)/ Private		
5.	संपर्क नं. तथा ईमेल Contact No. & Email		
6.	दौरे का उद्देश्य (सरकारी/निजी) Purpose of the visit (Official/Private)		
7.	आगमन का दिनांक व समय Date & Time of Arrival		
8.	प्रस्थान का दिनांक व समय Date & Time of Departure		
9.	आवश्यक कमरों की संख्या No. of rooms required		

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the applicant