

කාර්යාලීය ප්‍රයෝජනය සඳහා.

1) ගමන් මාර්ගය අනුපිළිවෙල (Walk Order) :

යොමු අංකය (Reference. No.):

විදුලි අධිකාරී (වාණිජ/කාර්යාලය)

2.1) මනු පරීක්ෂණ ගාස්තු ගෙවා ඇත.

ගෙවූ මුදල රු

ගෙවීම් වවුචර් අංකය:

ආදායම් ලිපිකරු

දිනය

2.2) මනු පරීක්ෂණ ගාස්තු ගෙවිය යුතු නැත.

සටහන:

.....

ප්‍රාදේශීය විදුලි ඉංජිනේරු

දිනය

3) ප්‍රධාන විදුලි ඉංජිනේරු

මනු අංකය	පරීක්ෂාව සිදු කළ දිනය	පරීක්ෂා කල දින කියවුම	දෝෂයේ ප්‍රතිශතය

කරුණාකර අදාළ පරිදි ✓ යොදන්න.	ඔව්	නැත
මනු මුද්‍රාව \ මානි ශ්‍රිතය \ Meter Seal		
මනු පෙට්ටිය \ මානි පිටපත් \ Meter Box		
වෙනත් නිරීක්ෂණ		

වෙනස් නිවැරදි සීමාව තුළ බැවින් මනුවේ ක්‍රියාකාරීත්වය නිවැරදි බව පරිභෝගිකයා වෙත දන්වා යවන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

මනුව දෝෂ සහිත බැවින්

i මනුව මාරු කරන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

ii පරීක්ෂණ ගාස්තු ආපසු ගෙවන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

iii බිල්පත් සංශෝධනයට යොමු කරන ලෙස නිර්දේශ කරමි.

වෙනත් නිරීක්ෂණ:

දිනය:

විදුලි අධිකාරී (වාණිජ).....

4) ලිපිකරු (ආදායම්)

අනුමත කරමි/ අනුමත නොකරමි.

දිනය:

ප්‍රධාන විදුලි ඉංජිනේරු:.....

5) අංක 03 යටතේ නිර්දේශ ඉටු කර ගොනුගත කරන ලදී.

දිනය:

විෂය භාර ලිපිකරු: