

आविष्कार Awishkar

सदस्यता फार्म
Subscription Form

नाम/Name (in capital letter) _____

पता/Address _____

शहर/City _____ राज्य/State _____ पिन कोड/Pin Code _____

मोबाइल नं./Mobile No. _____ ई-मेल/E-mail : _____

ग्राहक शुल्क/Subscription Amount : एक वर्ष/One Year : ₹ 550, दो वर्ष/Two Years : ₹ 1100,
तीन वर्ष/Three Years : ₹ 1650.

कृपया मेरा नाम **आविष्कार** की ग्राहक सूची में _____ से _____ तक के लिए दर्ज कर लीजिए।
मैं एक/दो/तीन वर्ष का शुल्क ₹ 550/₹ 1100/₹ 1650, डिमांड ड्राफ्ट सं _____ दिनांक _____
नेशनल रिसर्च डिवेलपमेंट कारपोरेशन, नई दिल्ली के नाम पर भेज रहा/रही हूँ।

Please enter my subscription to **Awishkar** for 1 yr/2 yrs/3 yrs from _____ to _____. I
am sending ₹ 550/₹ 1100/₹ 1650 by Demand Draft No. _____ Dated _____
marked payable to **NRDC, New Delhi**.

* आप मनीऑर्डर से भी सदस्यता शुल्क भेज सकते हैं।

* You can send subscription through Money Order also.

PUBLICATION OFFICER
NATIONAL RESEARCH DEVELOPMENT CORPORATION
20-22, Zamroodpur Community Centre
Kailash Colony Extension
New Delhi 110048