

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা
জেলা কমিটি,

আবেদন গ্রহণের রেজিস্টার

ক্রমিক নং	নিবন্ধন নম্বর ও তারিখ	আবেদনকারীর নাম ও ঠিকানা	ফোন নম্বর (যদি থাকে)	আবেদন গ্রহণকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর স্বাক্ষর	আবেদন জেলা কমিটি কর্তৃক অনুমোদিত হয়েছে (হ্যাঁ/ না)	অফিস কর্মকর্তার স্বাক্ষর
১	২	৩	৪	৫	৬	৭