

ରାଜ୍ୟ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ ପରିଷଦ, ଓଡ଼ିଶା
(ରାଜ୍ୟ ଜଂଗଲ ଓ ପରିବେଶ ବିଭାଗ)
ମୟୂର ଭବନ, ଶହୀଦ ନଗର, ଭୁବନେଶ୍ୱର - ୭୫୧୦୦୭
ଫୋନ୍ ନଂ. ୦୬୭୪-୨୫୪୩୯୧୧

...
ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ କଂଚାମାଲ ବ୍ୟବସାୟୀଙ୍କ ସଂକ୍ଷିପ୍ତ ବିବରଣୀ
(ଏକ ରଂଗୀନ ପାସପୋର୍ଟ ଫଟୋ ଏବଂ ଆଧାର କାର୍ଡ ବା ଭୋଟର ପରିଚୟ ପତ୍ରର ଏକକିତା ନକଲ ସହ)

୧. ବ୍ୟବସାୟୀଙ୍କ ନାମ.....	ପାସପୋର୍ଟଫଟୋ
ପିତା/ମାତା/ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ନାମ.....	
୨. ଠିକଣା - ଗ୍ରାମ.....ପୋ.ଅ.....ବ୍ଲକ.....	
ଜିଲ୍ଲା.....ପିନ୍.....ଫୋନ୍-ମୋ/ଲ୍ୟାଣ୍ଡ.....(ଇମେଲ).....	
୩. କେଉଁ କେଉଁ ଜିଲ୍ଲାର କେଉଁ କେଉଁ ପଂଚାୟତରୁ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ କଂଚାମାଲ ସଂଗ୍ରହ କରୁଛନ୍ତି.....	
୪. କେଉଁ କେଉଁ ଜିଲ୍ଲାର କେଉଁ କେଉଁ ସ୍ଥାନରେ କଂଚାମାଲ ରଖିବା ପାଇଁ ଆପଣଙ୍କର ଗୋଦାମ ରହିଛି.....	
୫. ଆପଣଙ୍କ ଦ୍ୱାରା ସଂଗୃହୀତ କଂଚାମାଲ ମଧ୍ୟରୁ ପ୍ରାୟ କେତେ ପରିମାଣ (କି.ଗ୍ରା) ଓଡ଼ିଶାରେ ବିକ୍ରୟ ହୁଏ ଏବଂ କେତେ ପରିମାଣରେ ଓଡ଼ିଶା ବାହାରେ ବିକ୍ରୟ ହୋଇଥାଏ.....	
୬. ଓଡ଼ିଶା ବାହାରେ କେଉଁ କେଉଁ ସହରରେ ଆପଣ କଂଚାମାଲ ବିକ୍ରୟ କରନ୍ତି ଓ ତା'ର ପରିମାଣ କେତେ.....	
୭. (କ) ଆପଣ ବାର୍ଷିକ କେତେ ପ୍ରକାର ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ କଂଚାମାଲ ସଂଗ୍ରହ କରନ୍ତି.....	
୭.(ଖ) ଆପଣ ବାର୍ଷିକ ପ୍ରାୟ କେତେ କିଂଗାଲ୍ କଂଚାମାଲ ବ୍ୟବସାୟ କରନ୍ତି.....	
୮. ଓଡ଼ିଶା ବାହାରୁ କୌଣସି କଂଚାମାଲ କିଣି ଓଡ଼ିଶାରେ ବିକ୍ରୟ କରନ୍ତି କି?..... ଯଦି କରନ୍ତି, ବାର୍ଷିକ କେତେ ଟଙ୍କାର କାରବାର କରନ୍ତି	
(୯) ଆପଣ ବାର୍ଷିକ ଆନୁମାନିକ କେତେ ଟଙ୍କାର ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ କଂଚାମାଲ ସଂଗ୍ରହ କରି ବିକ୍ରୟ କରନ୍ତି.....	
(୧୦) ଜଣେ ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦ କଂଚାମାଲ ବ୍ୟବସାୟୀ ହିସାବରେ ଆପଣଙ୍କ ପାଖରେ ଥିବା ସମସ୍ତ ସରକାରୀ ପ୍ରମାଣ ପତ୍ର/ଦସ୍ତାବିଜର ନକଲ ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ.....	
୧୧. ଆପଣ ସଂଗ୍ରହ କରୁଥିବା କଂଚାମାଲ ମଧ୍ୟରୁ ଅଧିକ ପରିମାଣର ସଂଗୃହୀତ ୨୦ଟି ଔଷଧୀୟ ଉଦ୍ଭିଦର ସଂଗ୍ରହ ତାଲିକା (ପରିଶିଷ୍ଟ-୨) ସଂଲଗ୍ନ କରନ୍ତୁ.....	

ତାରିଖ:

(ସ୍ୱହସ୍ତରେ ପୂର୍ଣ୍ଣ ସ୍ୱାକ୍ଷର)

(ଏହା ସହିତ ପରିଶିଷ୍ଟ-୨ ସଂଯୁକ୍ତ ରହିବ)

