

..... Branch शाखा

CUSTOMER SUGGESTION / COMPLAINT FORM

ग्राहक सुझाव/गुनासो फारम

Name of the Client (Optional):
ग्राहकको नाम (ऐच्छिक)

Account Number (Optional):
खाता नं (ऐच्छिक)

Phone Number (Optional):
फोन नं. (ऐच्छिक)

Mailing Address (Optional):
पत्राचार ठेगाना (ऐच्छिक)

Details of the suggestions /complaints (Please enclose relevant document, if any)
(सुझाव/ गुनासोको विवरण सम्बन्धित कागजात संलग्न गर्नुहोला, यदि भएमा)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature हस्ताक्षर:

संस्थाको सेवा सम्बन्धि यहाँको अमूल्य सुझाव/गुनासो संस्थाको ईमेल ठेगाना feedback@reliancenepal.com.np,
वेबसाइट <https://reliancenepal.com.np/write-to-us> वा हरेक शाखामा रहेको **suggestion box** मार्फत समेत
प्रेषित गर्न सक्नुहुनेछ ।