আল-আরাফাহ্ ইসলামী ব্যাংক লিমিটেড
العرفة اسلامى بنك لميتيد
Al-Arafah Islami Bank Limited

COMPLAINT LODGMENT FORM TEMPLATE

(অভিযোগ দাখিলের ফর্ম)

Date: _____

To (বরাবর)

_____
_____
_____

Subject (বিষয়):_____

Concerned Branch/Officials: _____
(সংশ্লিষ্ট ব্যাংক শাখা/কর্মকর্তা)

Details of the Complaint (Please add pages if required):
[অভিযোগের বিস্তারিত বিবরণ]

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

What you like us to do (আমাদের নিকট কিরূপ প্রতিকার চান):

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Full name (পুরো নাম):_____
Account No. (if applicable) _____
Address (ঠিকানা):_____
Phone number (ফোন নম্বর):_____Email (ই-মেইল)_____