दिनांक : .......................

प्रतिबंधित अवकाश

Restricted Holidays

सेवा में,

 उप निदेशक(प्रशासन)

 कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (नौवहन)

 मुंबई- 400051

 विषय: प्रतिबंधित अवकाश (Restricted Holiday) मंजूर करने के संबंध में।

महोदय/महोदया,

 मैं दिनांक \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ को आयोजित \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ के अवसर पर \_\_\_\_ दिन के लिए प्रतिबंधित अवकाश लेना चाहता / चाहती हूँ।

 कृपया उक्त हेतु मुझे प्रतिबंधित अवकाश संस्वीकृत कर अनुगृहीत करें।

 भवदीय,

 ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )