



مؤسسة وكالات الحج البنغلاديشية
হজ্জ এজেন্সীজ এসোসিয়েশন অব বাংলাদেশ
HAJJ AGENCIES ASSOCIATION OF BANGLADESH

হাব/হজ ও ওমরাহ ফেয়ার/বিজ্ঞাপন/২০২২/৩৭৭

তারিখ: ০১ নভেম্বর ২০২২ ইং

প্রাপক : সম্মানিত সকল সদস্য, হাব।

বিষয় : হাব কর্তৃক আয়োজিত হজ ও ওমরাহ ফেয়ার-২০২২ উপলক্ষে প্রকাশিতব্য “হজ্জ বার্তা” স্মরণিকায়
বিজ্ঞাপন প্রদান প্রসঙ্গে।

জনাব,

আসসালামু আলাইকুম ওয়া রাহমাতুল্লাহি ওয়া বারাকাতুহু।

উপর্যুক্ত বিষয়ে আপনার সদয় অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, আগামী ১৭-১৯ নভেম্বর'২০২২ (৩ দিন) হজ্জ এজেন্সীজ এসোসিয়েশন অব বাংলাদেশ (হাব) কর্তৃক আয়োজিত “হজ ও ওমরাহ ফেয়ার-২০২২” বঙ্গবন্ধু আন্তর্জাতিক সম্মেলন কেন্দ্র, শেরে বাংলা নগর, আগারগাঁও, ঢাকায় অনুষ্ঠানের আয়োজন করা হয়েছে।

এ উপলক্ষে হাব এর পক্ষ হতে একটি স্মরণিকা “হজ্জ বার্তা-২০২২” প্রকাশিত হবে। “হজ্জ বার্তা-২০২২” তে বিজ্ঞাপন প্রদানের জন্য বিজ্ঞাপনের হার নিম্নে প্রদান করা হলো :

ক্রঃ নং	বিবরণ	সংখ্যা	সাইজ	হার
	হজ্জ বার্তা স্মরণিকায় বিজ্ঞাপন (রঙিন)			
১।	ভিতরের পাতায়	১টি	পূর্ণ পৃষ্ঠা	২০,০০০/=
২।	ভিতরের পাতায়	অর্ধ	অর্ধ পৃষ্ঠা	১০,০০০/=

উল্লেখ্য, বিজ্ঞাপন প্রদানের সর্বশেষ তারিখ আগামী ০৫ নভেম্বর'২০২২ ইং। বিজ্ঞাপন প্রদানে ইচ্ছুক হাব এর সম্মানিত সদস্যগণ উক্ত তারিখের মধ্যে বিজ্ঞাপনের টাকা হজ্জ এজেন্সীজ এসোসিয়েশন অব বাংলাদেশ (হাব) বরাবরে পে-অর্ডার/ক্রস চেক প্রদান করার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হলো।

আল্লাহ আমাদের সহায় হউন।

ধন্যবাদান্তে

ফরেক আহমদ সরদার
মহাসচিব

সংযুক্তি:

“হজ্জ বার্তা” স্মরণিকায় বিজ্ঞাপন প্রদানের ফরম।



হজ ও ওমরাহ ফেয়ার-২০২২ উপলক্ষে প্রকাশিতব্য “হজ বার্তা”
স্মরণিকায় বিজ্ঞাপন প্রদানের জন্য চুক্তিপত্র।

- ১। বিজ্ঞাপন দাতার নাম :
- ২। পদবী :
- ৩। প্রতিষ্ঠানের নাম :
- ৪। ঠিকানা :
- ৫। টেলিফোন নং :
- ৬। মোবাইল :
- ৭। ই-মেইল :

বিজ্ঞাপনের হার

ক্রমিক নং	বিবরণ	বিজ্ঞাপনের সাইজ	বিজ্ঞাপনের হার
০১	ভিতরের পাতা ৪ রং	পূর্ণ পৃষ্ঠা	২০,০০০/=
০২	ভিতরের পাতা ৪ রং	অর্ধ পৃষ্ঠা	১০,০০০/=

আমি আমার উপরোল্লিখিত প্রতিষ্ঠানের একটি বিজ্ঞাপন হজ ও ওমরাহ ফেয়ার-২০২২ উপলক্ষে স্মরণিকায় বিজ্ঞাপন প্রদানের জন্য ভিতরের পৃষ্ঠায় আমার প্রদত্ত নমুনা অনুযায়ী পূর্ণ/অর্ধ পৃষ্ঠা বিজ্ঞাপন প্রকাশ করার জন্য.....টাকার পে-অর্ডার (নম্বর) ব্যাংকের নাম.....ব্যাংক শাখা তারিখ সহ প্রদান করলাম।

বিজ্ঞাপন প্রদানকারীর নাম :

স্বাক্ষর :

পদবী :

প্রতিষ্ঠানের সীল :

সংযুক্ত করতে হবে :

০১। বিজ্ঞাপনের সিডি/ডিজাইন ১ কপি।