



XXXX XX, 20XX

හිතවත් සේවායෝජකය,

අධ්‍යක්ෂ,
JPS XXXX ශාඛා කාර්යාලය

EPI සහ EHI ලියාපදිංචිය සඳහා ඉල්ලීම

නීතියෙන් ප්‍රකාශිත පරිදි, සේවකයින්ගේ වෛද්‍ය සහ ආදායම් සුරක්ෂිතභාවය සහතික කිරීම සඳහා, සේවක විශ්‍රාම වැටුප් රක්ෂණ (EPI) සහ සේවක සෞඛ්‍ය රක්ෂණ (EHI) පද්ධති මගින් ආවරණය වීම සඳහා තම සේවා ස්ථානය සියලුම සමාගම් සේවායෝජකයින් විසින් ලියාපදිංචි කළ යුතු බව සඳහන් කිරීමට කැමැත්තෙමු. (වැඩිදුර තොරතුරු සඳහා, කරුණාකර අමුණා ඇති අත් පත්‍රිකා බලන්න.) කෙසේ වෙතත්, අපගේ වාර්තාවලින් පෙනී යන පරිදි ඔබගේ සේවා ස්ථානය මෙම පද්ධති තුළ ලියාපදිංචි කර නොමැති බවයි.

ඔබගේ සේවකයින්ට රක්ෂණ ආවරණයක් ස්ථාපිත කිරීම සඳහා, **EPI සහ EHI මගින් ආවරණය වන පරිදි ඔබගේ සේවා ස්ථානය XXXX XX, 20XX දිනට පෙර පහත සඳහන් වන අපගේ ශාඛා කාර්යාලයේ ලියාපදිංචි කරන ලෙස ඔබෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමු.** කරුණාකර My Number Card (මගේ අංක කාඩ්පත) විදේශ ගමන් බලපත්‍රය හෝ තේවාසික පදිංචි කාඩ් පත වැනි **ඔබගේ අනන්‍යතා පත්‍ර රැගෙන ඒමට** වග බලා ගන්න.

අපගේ ශාඛා කාර්යාලයෙන් භාෂා කිහිපයක් සඳහා නොමිලේ භාෂණ පරිවර්තන සේවය ලබා ගත හැකි වුව ද, ජපන් භාෂාව කතා කරන කෙනෙකු කැඳවා ගෙන ඒමට ඔබට හැකිය.

ඔබගේ සහයෝගයට අපි ඔබට ස්තූතිවන්ත වෙමු.