|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **রপ্তানি উন্নয়ন ব্যুরো**  বস্ত্র বিভাগ  টিসিবি ভবন (দ্বিতীয় তলা)  ১, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫  [www.epb.gov.bd](http://www.epb.gov.bd)  **পরিদর্শন প্রতিবেদন** | C:\Users\User\Desktop\EPB logo.jpg |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১। | | **প্রতিষ্ঠানের নাম (**বাংলায়)  (ইংরেজিতে) | :  : |  | | ­­­­­­ | |
|  | |  | |
| ২। | | **ঠিকানা** | : | (ক) | | **কারখানা:**……………………………………………………. | |
|  | |  |  |  | | ফোন: মোবাইল:  ই-মেইল: | |
|  | |  |  | (খ) | | **অফিস:**…………………………………………………....... | |
|  | |  |  |  | | ফোন: মোবাইল:  ই-মেইল: | |
| ৩। | | **প্রতিষ্ঠানের BIN** | : | …………………………………………………. | | | |
| ৪। | | **ইপিবি’র নিবন্ধন নং**  (নিবন্ধিত প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে) | : | …………………………………………………. | | | |
| ৫। | | **REX** নাম্বার (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ) | : | ………………………………………………… | | | |
| ৬। | | **মনোনীত ব্যাংকের নাম ও ঠিকানা** | : | …………………………………………………. | | | |
| ৭। | | **(ক) সংগঠনের শ্রেণী বিন্যাস**  (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ∙ চিহ্ন দিতে হবে) | : | **(ঘ) প্রাইভেট লিঃ**  **(খ) পাবলিক লি:**  **(ক) যৌথ উদ্যোগ**  **(গ) ব্যক্তি মালিকানা**  **(ছ) অন্যান্য**  **(চ) অংশীদারী মালিকানা**  **(ঙ) ১০০% বিদেশী বিনিয়োগ** | | | |
|  | |  |  |
|  | | **(খ) ব্যক্তি মালিকানাধীন প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে মালিকের নাম ও ঠিকানা** | : |
| ৮। | | **কারখানার ধরণ**  (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ∙ চিহ্ন দিতে হবে) | : | (ক)  **ফেব্রিক্স**  **নিট**  **টাওয়েল**  **স্যুয়েটার**  **পাওয়ারলুম**  **(উইভিং)**  **ওভেন** | | | |
|  | |  |  | **ইয়ার্ন** | | **অন্যান্য**  **স্পিনিং**  **হোম-টেক্সটাইল** | |
|  | |  |  |  | |  | |
|  | |  |  | (খ) | | **কম্পোজিট কি-নাঃ হ্যাঁ/না** | |
|  | |  |  |  | |  | |
| ৯। | | **যন্ত্রপাতির বিবরণ (সংখ্যাসহ)**  (প্রয়োজনে মেশিনারিজ তালিকা সংযুক্ত করতে হবে) | : | প্লেইন মেশিন:  **(ক)**  বাটন হোল:  **(ঘ)**  স্ন্যাপ বাটন:  **(ছ)**  লিংকিং:  **(ঞ)**  ওয়্যার পিন:  **(ত)**  কলার নিট:  **(ড)** | | নলি মেশিন(পান উইন্ডি):  **(ণ)**  **(ঠ)**  **(ঝ)**  **(চ)**  **(গ)**  ফ্ল্যাট লক:  সার্কুলার নিট মেশিন:  ফ্ল্যাট নিটিং:  কাটিং:  ওভারলক:  পাওয়ার লুম:  **(ঢ)**  টুইস্টিং:  **(থ)**  **(ট)**  উইনডিং:  বাটন স্টিচ:  **াাাস্টিকক**  **(জ)**  ওয়াশিং প্লান্ট:  **(ঙ)**  **(খ** | |
|  | |  |  | **(দ)** | | অন্যান্য যন্ত্রপাতি যদি থাকে (সংখ্যাসহ তার বিবরণ)ঃ | |
| ১০। | | **কারখানা ভবনের ধরন** | : | (ক) | প্রি-ফেব্রিকেটেড/টিন সেড | | | |
|  | | (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ∙ চিহ্ন দিতে হবে) |  | (খ) | এক তলা পাকা ভবনঃ | | | |
|  | |  |  | (গ) | বহুতল ভবন (কত তলা বিশিষ্ট): | | | |
|  | |  |  | (ঘ) | বহুতল ভবন হলে কারখানার জন্য ব্যবহৃত ফ্লোর সংখ্যাঃ | | | |
|  | |  |  | (ঙ) | প্রতি ফ্লোরের আয়তনঃ | | | |
|  | |  |  | (চ) | বহির্গমন পথ/সিঁড়ির সংখ্যাঃ | | | |
|  | |  |  | (ছ) | কারখানা ভবন নিজস্ব মালিকানাধীন কি-না: | | | |
| ১১। | | **প্রতিষ্ঠানটির সর্বোচ্চ উৎপাদন ক্ষমতা** | : |  |  | | | |
| ১২। | | **অগ্নিনির্বাপক যন্ত্রপাতির বিরবণ** (প্রয়োজনে তালিকা সংযুক্ত করতে হবে) | : |  |  | | | |
| ১৩। | | **জনবল (ক) দেশী** | : | (ক) | অফিস :----------------------------জন | | | |
|  | |  |  | (খ) | কারখানা :-(১) দক্ষ----------------------------জন (২) অদক্ষ-----------------জন | | | |
|  | | **জনবল (খ) বিদেশী** | : | বিদেশী কর্মকর্তা/কর্মচারী/শ্রমিক কর্মরত রয়েছে কিনা; থাকলে তার সংখ্যা ………জন  হ্যাঁ/না | | | | |
| ১৪। | | **প্রয়োজনীয় কাগজপত্র**  **হালনাগাদ আছে কি-নাঃ** | (ক) | ট্রেড লাইসেন্স (নং ও তারিখ):  হ্যাঁ/না | | | | |
|  | |  | (খ) | ই.আর.সি.(নং ও তারিখ):  হ্যাঁ/না | | | | |
|  | |  | (গ) | সংশ্লিষ্ট সমিতির সদস্য সনদ (বিজিএমইএ/বিকেএমইএ/অন্যান্য)  হ্যাঁ/না  নং ও তারিখ: | | | | |
|  | |  | (ঘ) | বন্ডেড ওয়্যার হাউস লাইসেন্স (নং ও তারিখ) :  হ্যাঁ/না | | | | |
|  | |  | (ঙ) | ফায়ার সনদ (নং ও তারিখ) :  হ্যাঁ/না | | | | |
|  | |  | (চ) | ফায়ার ইন্স্যুরেন্স (নং ও তারিখ) :  হ্যাঁ/না | | | | |
|  | |  | (ছ) | টি. আই.এন (নং ও তারিখ) : | | | | |
|  | |  | (জ) | বিনিয়োগ বোর্ড/বস্ত্র অধিদপ্তর/ইপিজেড কর্তৃক জারীকৃত নিবন্ধন পত্র (নং ও তারিখ): | | | | |
|  | |  | (ঝ) | সংঘ ম্মারক ও সংঘ বিধি (যে ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) : | | | | |
|  | | | (ঞ | অন্যান্য (যদি থাকে):  **(স্বাক্ষর ও নামসহ সিল)**  **প্রতিষ্ঠানের চেয়ারম্যান/ব্যবস্থাপনা পরিচালক/পরিচালক/মহা-ব্যবস্থাপক** | | | | |
| **পরিদর্শনকারী কর্মকর্তা কর্তৃক পূরণীয়:** | | | | | | | | |
| ১৫। | **উৎপাদিত পণ্যের এইচ.এস. কোডের বিবরণঃ** | | (ক) | নিট পণ্যের ক্ষেত্রে এইচ.এস. কোড …………………………………………………. | | | | |
|  |  | | (খ) | ওভেন পণ্যের ক্ষেত্রে এইচ.এস. কোড………………………………………………… | | | | |
|  |  | | (গ) | স্যুয়েটার পণ্যের ক্ষেত্রে এইচ.এস. কোড………………………………………………. | | | | |
|  |  | | (ঘ) | হোম টেক্সটাইল পণ্যের ক্ষেত্রে এইচ.এস. কোড………………………………………….. | | | | |
|  |  | | (ঙ) | ফেব্রিক্স পণ্যের ক্ষেত্রে এইচ.এস. কোড……………………………………………….. | | | | |
|  |  | | (চ) | ইয়ার্ন এর ক্ষেত্রে এইচ.এস. কোড…………………………………………………… | | | | |
|  |  | | (ছ) | অন্যান্য ক্ষেত্রে এইচ.এস. কোড……………………………………………………. | | | | |
| **১৬।** | **পরিদর্শনকারীর মন্তব্য** | | **:** | (ক) প্রতিষ্ঠানটি ঘোষিত ঠিকানায় উৎপাদনরত আছে কি না:  হ্যাঁ/না | | | | |
|  |  | | | (খ) সরাসরি রপ্তানিতে নিয়োজিত কি-না: , সাব কন্ট্রাক্ট করে কি-না-  হ্যাঁ/না  হ্যাঁ/না | | | | |
|  |  | | | (গ) প্রতিষ্ঠানটি Rules of Origin প্রতিপালনে সক্ষম কি-না (না হলে মন্তব্য লিপিবদ্ধ করুন)  হ্যাঁ/না | | | | |
|  |  | | | (ঘ) প্রতিষ্ঠানটি কমপ্লায়েন্স কি না: (না হলে কি কি প্রতিবন্ধকতা আছে লিপিবদ্ধ করুন)  হ্যাঁ/না | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
| **(স্বাক্ষর ও নামসহ সিল)**  **পরিদর্শন সহকারী, রপ্তানি উন্নয়ন ব্যুরো** | | | | | | | **(স্বাক্ষর ও নামসহ সিল)**  **পরিদর্শন কর্মকর্তা, রপ্তানি উন্নয়ন ব্যুরো** | |