|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **রপ্তানি উন্নয়ন ব্যুরো**বস্ত্র বিভাগটিসিবি 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/নানং 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/নাহ্যাঁ/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** |