

දැන්වීමයි

- (1) බලපත්‍ර අංකය : _____
 අලෙවි සලෙහි නම : _____
 ලිපිනය: _____
- (2) රෝග වැළැක්වීම සහ පාලන (අවශ්‍යතා සහ උපදෙස්) (ව්‍යාපාර සහ පරිශ්‍ර), රෙගුලාසින්ට අනුකූලව, හෝෂනාගාර ව්‍යාපාරයන්ට අදාළව (A)(II)(a)(6) පරිච්ඡේදයේ දක්වා ඇති නියමයන්ට හා උපදෙස්වලට යටත්ව, හෝෂනාගාර ව්‍යාපාර පරිශ්‍ර වර්ගීකරණයට අයත් වේ;
- (3) හෝෂනාගාර ව්‍යාපාරයට අදාළව, අනුගමනය කළ යුතු අනුරූප ක්‍රියාමාර්ග සඳහා වන අදාළ කාල පරිච්ඡේදයේ ආරම්භක හා අවසන් දිනයන්:
 _____ සිට _____ දක්වා;
- (4) අදාළ කාල සීමාව තුළ ප.ව. 6:00 සිට පසු දින අළුයම 4:59 දක්වා, හෝෂනාගාර ව්‍යාපාර පරිශ්‍රය තුළ පරිහෝෂනය සඳහා ආහාර හෝ බීම වර්ග විකිණීම හෝ සැපයීම පිණිස අවසර නොමැත; එමෙන්ම,
- (5) අදාළ කාල සීමාව තුළ, මෙහෙයුම් සිදු වන කාල වේලාවන්හිදී, පුද්ගලයින් 2 කට වඩා එක් මේසයක වාඩි වීමට අවසර දෙනු නොලැබේ.