

**कलम ४ (१) (बी) (iii)**  
**कार्यालयातील प्रकरण सादर करण्याची पद्धती**

माहिती नोंदणीकार कम लिपीक



वैद्यकीय अधिकारी



वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी



महापालिका आयुक्त



आवश्यकतेनुसार  
मा.स्थायी समिती/मा.महासभा