

# የ LFO የክፍያ መጠየቂያ አድራሻ ማዘመኛ ቅጽ

የፖስታ አድራሻዎ ከተቀየረ ከዚህ በታች ያለውን ቅጽ ይሙሉ።

የጉዳዩ ቁጥር	<input type="text"/>
የአያት ሥም	<input type="text"/>
የመጀመሪያ ሥም	<input type="text"/>
የማግኛ ስልክ፡#	<input type="text"/>
የድሮ አድራሻ (ቁጥር፣ ከተማ፣ ዚፕ)	<input type="text"/>
አዲስ አድራሻ	<input type="text"/>
ከተማ	<input type="text"/>
ስቴት	<input type="text"/>
ዚፕ ኮድ	<input type="text"/>
አስተያየቶች	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

በመስመር ላይ የሚገኘው ይህ ቅጽ በእንግሊዝኛ ነው። ቅጹን ለመሙላት እንዲያግዝዎ ይህንን ትርጉም ይጠቀሙ። የመስመር ላይ ቅጹን ለመድረስ [እዚህ](#) ጠቅ ያድርጉ።