नाम :

दर्जा :

कार्यालय :

कर्मचारीको स्थायी ठेगाना :

गोदावरी नगरपालिका

प्रदेश नं. ३
बज्रवाराही, ललितपुर

दैनिक तथा भ्रमण खर्चको बिल

भ्रमणको उद्देश्य :

प्रस्थान		पहुच		भ्रमण साधन	भ्रमण खर्च	दैनिक भत्ता			होटल बास खर्च			फुकर खर्च		कुल जम्मा	कैफियत
स्थान	मिति	स्थान	मिति			दिन	दर	जम्मा	दिन	दर	जम्मा	विवरण	जम्मा		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
कुल जम्मा															

१	भ्रमण खर्च (महल ६ को जम्मा रु.	
२	.....दिनको भ्रमण भत्ता (महल ९ को जम्मा रु.	
३	होटल बास खर्च (महल १२ को जम्मा रु.	
४	फुटकर खर्च (महल १४ को जम्मा रु.	
५	कुल जम्मा (महल १५ को जम्मा रु.	
६	भ्रमण पेश्की रु.	
७	खुद भुक्तानी पाउने रु.	

स्वीकृत भ्रमण आदेश नं..... मितिः.....

पेश भएको व्यहोरा ठीक छ झुठ्ठा ठहरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहने छु, बुझाउने छु :

भ्रमण गर्ने कर्मचारीका दस्तखतः

मितिः

स्वीकृत रकम

जाँच गर्ने अधिकारीको दस्तखत

मिति

स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत

मिति

द्रष्टव्य (पेश भएका बिलहरुमा मिति खुलाएको र कर्मचारी पनि दस्तखत गरेको हुनु पर्दछः पेश गरेका कागजातको क्रम संख्या मिलाई पेश गर्नुपर्नेछ :