

सङ्घ/ प्रदेश / स्थानीय तह  
..... मन्त्रालय / विभाग / कार्यालय

कार्यालय कोड नं.:

दाखिला प्रतिवेदन फारम

दाखिला मिति:  
दाखिला प्रतिवेदन नम्बर:

क्र.सं.	खरिद आदेश /हस्तान्तरण फारम नं.	जिन्सी करण सङ्केत नं.	जिन्सी खाता पाना.नं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	सामानको पहिचान नं.	मोडल नं.	मूल्य (विल विजक अनुसार)				अन्य खर्च समेत जम्मा रकम	अन्य खर्च	कैफियत
								एकाई	परिमाण	दर	मु.अ.कर बाहेक			
६	३	४	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४=१२+१३	१५	१६=१४+१५	१७	

उपर्युक्त अनुसार दाखिला प्रतिवेदन तयार गर्ने, जाँच गर्ने र स्वीकृत गर्ने:

फाँटवालाको दस्तखतः  
नामः  
पदः  
मितिः

भण्डार प्रमुखको दस्तखतः  
नामः  
पदः  
मितिः

प्रमाणित गर्नेको दस्तखतः  
नामः  
पदः  
मितिः