

सङ्घ/ प्रदेश / स्थानीय तह

मन्त्रालय / विभाग / कार्यालय

कार्यालय कोड नं.:

दाखिला प्रतिवेदन फारम

म.ने.प.फारम नं: ४०३
साहिकको फारम नं: ४६

दाखिला भिति:

दाखिला प्रतिवेदन नम्बर:

0

क्र.सं.	खरिद आदेश /हस्तान्तरण फारम नं	जिन्सी करण संकेत नं.	जिन्सी खाता पाना.नं.	सामानको नाम	स्वसिद्धि केसन	सामान को परिचालन नं	मोडल नं	मूल्य (विवि विवरक अनुसार)						अन्य खर्च	अन्य खर्च समेत जम्मा रकम	क्षेपियत
								एकाइ	परिमाण	दर	जम्मा मू.अ.कर बाहिक	मू.अ.कर	सामानको जम्मा मूल्य			
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७
१																
२																
३																
४																
५																
६																
७																
८																
९																
१०																
११																
१२																

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

फाँटवालाको दस्तखत:

नाम:

पद:

भिति:

भण्डार प्रमुखको दस्तखत:

नाम:

पद:

भिति:

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:

नाम:

पद:

भिति: