

स्थानिय तह  
राक्सिराङ्ग गाँउपालिका  
कार्यालय कोड नं. ८०१०३३९०२

म.ले.प.फारम नं: ४०१  
साथिकको फारम नं: ५१

### माग फारम

आर्थिक वर्ष २०८०/०८१  
माग नं.  
मिति

क.सं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेशन (आवश्यक पर्नेमा)	माग गरिएको		कैफियत
			एकाई	परिमाण	
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					
८					
९					
१०					
११					
१२					
१३					
१४					
१५					
१६					
१७					
१८					
१९					
२०					
२१					
२२					
२३					
२४					

माग गर्नेको दस्तखत:

नाम: \_\_\_\_\_

मिति: \_\_\_\_\_

प्रयोजन :

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखत:

मिति: \_\_\_\_\_

सिफारिस गर्नेको दस्तखत:

नाम: \_\_\_\_\_

मिति: \_\_\_\_\_

क) बजारबाट खरिद गरिदिनु ।

ख) मौज्जातबाट दिनु ।

आदेश दिनेको दस्तखत :

मिति: \_\_\_\_\_

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखत:

मिति: \_\_\_\_\_