म.ले.प.फारम नं: ४०२
साबिकको फारम नं: ४५

स्थानीय तह
पाटन नगरपालिका
नगर कार्यपालिका को कार्यालय
कार्यालय कोड नं.: ८०१०७७४०२(७)

खरिद आदेश

खरिद आदेश नं :
खरिद आदेश मिति :

ठेगाना :
फोन नं:
खरिद सम्वन्धि निर्णय नं :

संस्था दर्ता नं:
पान नं :
निर्णय मिति :

क्र.सं.	सामानको					मूल्य		कैफियत
	जिन्सी वर्गीकरण सङ्केत नं	नाम	स्पेसिफिकेसन	इकाई	परिमाण	दर	जम्मा	
१	२	३	४	५	६	७	८	९
		जम्मा						

उपर्युक्तअनुसार खरिद आदेश तयार गर्ने, सिफारिस गर्ने र स्वीकृत गर्नेः

फाँटवालाको दस्तखतः
नामः
मितिः

शाखा प्रमुखको दस्तखतः
नामः
मितिः

कार्लायल प्रमुखाको दस्तखतः
नामः
मितिः