म.ले.प.फारम नं:
४०३
साबिकको फारम नं:
४६

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

दाखिला प्रतिवेदन फाराम

दाखिला मितिः
दाखिला प्रतिवेदन नम्बरः

क्र.सं.	खरिद आदेश /हस्तान्तरण फारम नं	जिन्सी करण सङ्केत न.	जिन्सी खाता पाना.नं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	सामानको पहिचान नं	मोडल नं	मूल्य (विल विजक अनुसार)						अन्य खर्च	अन्य खर्च समेत जम्मा रकम	कैफियत
								एकाइ	परिमाण	दर	जम्मा मु.अ.कर बाहेक	मु.अ.कर	सामानको जम्मा मूल्य			
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६=१४+१५	१७
				जम्मा							०	०	०			

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

फाँटवालाको दस्तखतः
नामः
पदः
मितिः

भण्डार प्रमुखको दस्तखतः
नामः
पदः
मितिः

प्रमाणित गर्नेको दस्तखतः
नामः
पदः
मितिः