

**स्थानीय तह**  
**पाटन नगरपालिका**  
**कार्यालय कोड नं.: ८०१०७७४०२**  
**मर्मत, सम्भार तथा संरक्षण आवेदन फाराम**  
**आर्थिक वर्ष: २०.....साल .....महिना**

म.ले.प.फारम नं: ४१४

मर्मत आवेदन फारम नं  
मिति:

मर्मत आवेदनकर्ताले भर्ने

क्र.सं.	सामानको विवरण	समान पहिचान नं	अनुमानित मर्मत लागत	मर्मत गर्नुपर्ने कारण	मर्मत आवेदनकर्ताको नाम र सही	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						
९						
१०						
११						
१२						
कुल जम्मा रकम:						

स्टोरकिपर/फाँटवालाले भर्ने

जिन्सी संकेत नं	वारेन्टी अवधि भए / नभएको	अगाडी मर्मत गरिएको पटक:	यस अघि मर्मत गरिएको मिति:	अगाडि मर्मत गरिएको रकम:

श्री .....

मर्मत आदेश दिइएको व्यक्ति/निकायको नाम:

ठेगाना : फोन नं:

संस्था दर्ता नं: प्यान नं :

माथि उल्लिखित सामानको मर्मत गरि मिति .....भिन्न .....कार्यालय .....स्थानमा बिल /इन्भाइससहित बुझाउनुहोला ।

सिफारिस गर्ने शाखा प्रमुखको सही:

सिफारिस गर्ने प्राविधिकको सही:

स्वीकृत गर्ने कार्यालय प्रमुखको सही:

नाम:

नाम:

नाम:

दर्जा:

दर्जा:

दर्जा:

मिति:

मिति:

मिति: