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

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

आ.व.
माग नं:
मितिः

क्र.सं.	सामानको नाम	स्पेलसिफिकेसन	माग गरिएको		कैफियत
			एकाइ	परिमाण	
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					

माग गर्नेको दस्तखतः
नामः
मितिः
प्रयोजनः

सिफारिस गर्नेको दस्तखतः
नामः
मितिः

क) बजारबाट खरिद गरि दिनु । ☐
ख) मौज्दातबाट दिनु ☐

आदेश दिनेको दस्तखतः
मितिः

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखतः
मितिः

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखतः
मितिः