

म.ले.प.फा.न. ५१

निकासी नं.

महाङ्काल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
गोटिखेल, ललितपुर
माग फारम

क्र.स.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन आवश्यक पर्नेमा	सामानको परिमाण	एकाई	निकासी सामानको परिमाण	जिन्सि खा.पा.न.	कैफियत
१							
२							
३							
४							
५							
६							
७							

माग गर्नको दस्तखत-

नाम-

मिति-

प्रयोजन- कार्यालय प्रयोजनार्थ

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखत -

मिति-

बजारबाट खरिद गरिदिनु हुन

मौज्दातबाट दिनु

आदेश दिनेको दस्तखत-

मिति-

सामान बुझिलिनेको दस्तखत-