



सिदिङ्वा गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
साब्लाखु, ताप्लेजुङ
१ नं. प्रदेश, नेपाल
कार्यालय कोड नं.: ८०१०१५०७
दाखिला प्रतिवेदन फाराम

म.ले.प.फारम नं: ४०३

दाखिला मिति:

दाखिला प्रतिवेदन नम्बर:

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=१२+१३	१५	१६=१४+१५	१७

उपर्युक्तअनुसार दाखिला प्रतिवेदन तयार गर्ने, जाँच गर्ने र स्वीकृत गर्ने:

फाँटवालाको दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:

भण्डार प्रमुखको दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति:

प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:

नाम:

पद:

मिति: