



..... नगर/गाउँपालिका
नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

म.ले.प.फारम नं: ४०४
साबिकको फारम नं: ५१

.....

खर्च/निकासा फारम

आ.व.
निकासा नं:
मिति:

क्र. सं.	सामानको नाम	कोड नं	स्पेसिफिकेस न	निकासा गरिएको			जम्मा रकम	जिन्सी खाता पाना नम्बर	कैफियत
				एकाइ	परिमाण	दर			
१	२	३	४	५	६	७	८=६*७	९	१०

स्टोर शाखाको दस्तखत:
नाम:
मिति:

स्वीकृत गर्नेको दस्तखत:
नाम:
मिति: