



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

म.ले.प.फारम नं: ४०३  
साबिकको फारम नं: ४६

## दाखिला प्रतिवेदन फाराम

दाखिला मिति:  
दाखिला प्रतिवेदन नम्बर:

क्र.सं.	खरिद आदेश /हस्तान्तरण फारम नं	जिन्सी करण सङ्केत न.	जिन्सी खाता पाना. नं.	सामानको नाम	स्पेसिफिके सन	सामान को पहिचा न नं	मोडल नं	मूल्य (विल विजक अनुसार )					अ न्य खर्च	अन्य खर्च समेत जम्मा रकम	कैफिय त	
								एकाइ	परिमा ण	दर	जम्मा मु.अ.कर बाहेक	मु.अ. कर				सामान को जम्मा मूल्य
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४=१२+१३	१५	१६=१४+१५	१७
जम्मा																

उपर्युक्तअनुसार दाखिला प्रतिवेदन तयार गर्ने, जाँच गर्ने र स्वीकृत गर्ने:  
फाँटवालाको दस्तखत: भण्डार प्रमुखको दस्तखत: प्रमाणित गर्नेको दस्तखत:  
नाम: नाम: नाम:  
पद: पद: पद:  
मिति: मिति: मिति: