

गङ्गाजमुना गाउँपालिका

म.ले.प.फा.नं. ४०१

साबिकको फारम नं.५१

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

फूलखर्क, धादिङ

आ.व.

बागमती प्रदेश, नेपाल

माग नं.

कार्यालय कोड नं.

माग फारम

मिति:

क्र.सं.	सामनको नाम	स्पेसिफिकेशन	माग गरिएको		कैफियत
			इकाई	परिमाण	
१	२	३	४	५	६

माग गर्नेको दस्ताखत:

नाम:

मिति:

प्रयोजन:

मालसामन बुझिलिनेको दस्ताखत

मिति:

सिफारिस गर्नेको दस्ताखत:

नाम:

मिति:

(क) बजारबाट खरिद गरिदिनुहुन ।

(ख) मौज्जातबाट दिनु ।

आदेश दिनेको दस्ताखत:

मिति:

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्ताखत

मिति: