म.ले.प.फा.न. -४०१

घ्याङलेख गाउँपालिका

སྒྱང་ལེབ་ ག་ཨུཾ་པ་ལི་ཀ།།

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

कार्यालयको कोड नं. ८०१०३२५०४

आ.व.:-

माग फाराम

माग फाराम नं.......................   मितिः- २०..../...../....

क्र.स.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेशन	माग गरिएको		कैफियत
			एकाइ	परिमाण	
१	२	३	४	५	६

माग गर्नेको दस्तखत :

नाम :

मिति :

प्रयोजन :

सिफारिस गर्नेको दस्तखत

नाम :

मिति :

क) बजारबाट खरिद गरिदिनु (.....)

ख) मौज्दातबाट दिन । (......)

आदेश दिनको दस्तखत:

मिति :

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखत

मिति :

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखत:

मिति :