बलेफी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बलेफी, सिन्धुपाल्चोक

म.ले.प.फाराम नं: ४०१

माग फाराम

आर्थिक वर्ष :

माग फाराम नं:

मितिः

क्र.सं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	माग गरिएको		कैफियत
			एकाइ	परिमाण	
१	२	३	४	५	६

माग गर्नेः

नामः

पदः

मितिः

प्रयोजनः

सिफारिस गर्नेः

नामः

पदः

मितिः

स्टोरकिपरले भर्नेः

क) बजारबाट खरिद गर्नुपर्ने ☐

ख) मौज्दातमा रहेको ☐

स्टोरकिपरको दस्तखतः

नामः

स्वीकृत गर्नेः

नामः

पदः

मितिः

मालसामान बुझिलिनेः

नामः

पदः

मितिः

खर्च निकासा खातामा चढाउनेः

नामः

पदः

मितिः