म.ले.प.फारम नंः ४०१
साबिकको फारम नंः ५१

जोशीपुर गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
जोशीपुर कैलाली
कार्यालय कोड नं.: ८०१०७७७११
माग फारम

श्री भण्डार शाखा प्रमुख ज्यू

आ.व.
माग नः
मितिः

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

माग गर्नेको दस्तखतः
नामः
मितिः
प्रयोजनः कार्यालय प्रयोजन ।

सिफारिस गर्नेको दस्तखतः
नामः
मितिः

क) बजारबाट खरिद गरि दिनु ।
ख) मौज्दातबाट दिनु

आदेश दिनेको दस्तखतः
मितिः

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखतः
मितिः

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखतः
मितिः