म. ले. प. फा. नं. ४०१

सार्विकको फाराम नं. ५१

बागमती नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कर्मैया, सर्लाही
मधेश प्रदेश, नेपाल

माग फाराम

श्री प्रमुख,
भण्डार शाखा

आ.व.
माग नं.
मिति :

क्र.सं.	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 खरिदि गरि दिनु। ☐
ख) मोज्दातबाट दिनु। ☐

आदेश दिनेको दस्तखत:
मिति:

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखत:
मिति:

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखत:
मिति: