म.ले.प.फा.नं. ४०१

बराहताल गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कुनाथरी, सुर्खेत
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

माग फाराम

आ.व.:
माग नं.:
मिति :

क्र.सं.	सामानको नाम	स्पेशिफिकेसन	माग गरिएको		कैफियत
			इकाई	परिमाण	
१	२	३	४	५	६

माग गर्नेको दस्तखत :
नाम :
मिति :
प्रयोजन :

सिफारिस गर्नेको दस्तखत :
नाम :
मिति :

(क) बजारबाट खरिद गरिदिनु । ☐
(ख) मौज्दातबाट दिनु । ☐
आदेश दिनेको दस्तखत :
मिति :

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखत :
मिति :

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखत :
मिति :