

दिप्रुड चुईचुम्मा गाउँपालिका  
दिप्रुड चुईचुम्मा गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय  
याङ्सोलाटार, खोटाङ

## माग फारम

श्री प्रमुख,  
जिन्सी शाखा

आर्थिक वर्ष .....

मिति.....

सि.नं	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	माग गरिएको		कैफियत
			इकाई	परिणाम	

माग गर्नेको दस्तखत :  
नाम:  
मिति :  
प्रयोजन:

सिफारिस गर्नेको दस्तखत:  
नाम:  
मिति:

(क) बजारबाट खरिद गरिदिनु  
(ख) मौज्जातबाट दिनु  
आदेश दिनेको दस्तखत:  
मिति:

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखत :  
मिति:

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखत:  
मिति: