

इच्छाकामना गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
कुरिनटार, चितवन

## माग फाराम

आर्थिक वर्ष :.....

माग फाराम नं:.....

मिति:.....

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

माग गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

प्रयोजन:

सिफारिस गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

स्टोरकिपरले भर्ने

क) बजारबाट खरिद गर्नुपर्ने ख) मौज्जातमा रहेको 

स्टोरकिपरको दस्तखत:.....

नाम:

पद:

स्वीकृत गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

मालसामान बुझिलिने:.....

नाम:

पद:

मिति:

खर्च निकासी खातामा चढाउने:.....

नाम:

पद:

मिति: