बाणगंगा नगरपालिकाका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कार्यालय कोड नं. : ८०१०५४९०३

मलेप फाराम नं २०२

भुक्तानी कारोवारको सिफारिस पत्र

श्री आर्थिक प्रशासन शाखा
देहायको कारोबारको भुक्तानी तथा लेखाङ्कनका लागि सिफारिस गरिएको छ।

क्र. स.	कारोबारको विवरण	पुष्ट्याई गर्ने कागजातको विवरण	कारोबार रकम	निर्णय गर्ने पदाधिकारीको नाम	निर्णय मिति
1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*
१					
२					
३					
जम्मा					

उपरोक्त कारोबारको भुक्तानीको लागि ब.उ.शी.नं. ..... खर्च शीर्षक नं. ..... क्रियाकलाप नम्बर ..... कम्पोनेन्ट नम्बर ..... र .....शिर्षक / क्रियाकलाप बाट भुक्तानी गर्न सिफारिस गर्दछु।

सिफारिस गर्ने :
पदाधिकारी/कर्मचारीको नाम :
पद :
सम्बद्ध शाखा/महाशाखा :
मिति :

आर्थिक प्रशासन शाखा :
प्राप्त गर्ने वा बुझिलिनेको नाम :
पद :
मिति :