म.ले.प. फाराम नं. २२४

रामेछाप नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
रामेछाप बजार, रामेछाप
बागमती प्रदेश, नेपाल

कार्यालय कोड नं.: ८०१०३२४०२३

दैनिक तथा भ्रमण खर्चको बिल

नाम:

पद:

कर्मचारी संकेत नं

कार्यालय:

भ्रमण आदेश सि.नं..... सँग सम्बन्धित

नत्थी रसिद बिल आदिको संख्या:

भ्रमणको उदेश्य:

कर्मचारीको स्थायी ठेगाना:

भ्रमण प्रतिवेदन दर्ता नं:

देखि		सम्म		भ्रमण साधन	भ्रमण खर्च	दैनिक भत्ता			फुटकर खर्च		कुल जम्मा	कैफियत
स्थान	मिति	स्थान	मिति			दिन	दर	जम्मा	बिवरण	जम्मा		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३
				जम्मा								

१. भ्रमण खर्च (महल ६ को जम्मा रू)	
२. दैनिक भत्ता (महल ९ को जम्मा रू)	
४. फुटकर खर्च (महल ११ को जम्मा रू)	
५ कुल जम्मा (महल १२ को जम्मा रू)	
६. भ्रमण पेश्की रू .	

स्वीकृत भ्रमण आदेश नं..... मितिः .....

पेश भएको ब्यहोरा ठीक छ झुट्टा ठहरे प्रचलित कानुन बमोजिम सहने छु बुझाउने छु

भ्रमण गर्ने कर्मचारीको दस्तखतः

मितिः

स्विकृत रकमः

जांच गर्ने अधिकारीको दस्तखतः

मितिः

स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखतः

मितिः

७ खुद भुक्तानी पाउने रकम रू.	