



म.ले.प.फाराम नं.: ४१४

कावासोती नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कावासोती, नवलपरासी (ब.सु. पु.)
कार्यालय कोड : ८०४४६४०१३००
मर्मत आवेदन तथा आदेश फाराम

मर्मत गर्ने सम्पत्तिको नाम:

सङ्केत नं.:

पहिचान नं.

मर्मत गर्नुपर्ने कारण:

आर्थिक वर्ष:

मिति:

मर्मत आवेदन तथा आदेश फाराम नं.:

खर्च निकास नं.:

क्र.सं.	मर्मत गरिने सामानको विवरण	एकाई	परिमाण	दर (मु.अ. कर बाहेक)	अनुमानित जम्मा लागत रकम	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७
कुल जम्मा रकम:						
मर्मत आवेदनकर्ता:.....				स्टोरकिपरले भर्ने:		
नाम:				यस अगाडी मर्मत गरिएको मिति	यस अगाडीसम्म मर्मत गरिएको रकम	कैफियत
पद:						
मिति :						
तयार गर्ने:.....				सिफारिस गर्ने:.....		
नाम:				नाम:		
पद:				दर्जा:		
मिति:				मिति:		
माथि उल्लेखित सामानहरु बजेट उपशीर्षक न..... को खर्च शीर्षक न..... को क्रियाकलाप न..... बाट भुक्तानी दिन बजेट बाँकी रहेको देखिन्छ ।						
आर्थिक प्रशासन शाखा:.....				स्वीकृत गर्ने:.....		
नाम:				नाम:		
पद:				पद:		
मिति:				मिति:		
माथि उल्लिखित सामानको मर्मत गरि मितिभित्रकार्यालयमा बिल/इन्भाइस सहित बुझाउने छु ।						
मर्मत आदेश दिइएको व्यक्ति/फर्म/निकायको दस्तखत:						
नाम :						
ठेगाना :						
स्थायी लेखा (PAN/VAT) नम्बर:				छाप:		

