म.ले.प. फारम नं. ४०१
सांबिकको फारम नं.-५१

मटिहानी नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

धिरापुर, महोत्तरी

मधेश प्रदेश, नेपाल

श्री.....

.....

कार्यालय कोड नं.:

आ.व. :

मांग फाराम

माग नं.:

मिति :

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

माग गर्नेको दस्तखत :-

नाम :-

मिति :-

प्रयोजन :-

सिफारिस गर्नेको दस्तखत:

नाम:

मिति:

(क) बजारबाट खरिद गरिदिनु ☐

(ख) मौज्दातबाट दिनु ☐

आदेश दिनेको दस्तखत :-

मिति :-

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखत :-

मिति :-

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखत :-

मिति :-