



..... नगर/गाउँपालिका
नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
.....

म.ले.प.फारम नं: ४०८
साबिकको फारम नं: ४७

खर्च भएर नजाने (खप्ने मालसामानको) जिन्सी खाता

जिन्सी सामानको नाम:
इकाई:

आर्थिक वर्ष:
जिन्सी सङ्केत नं:
जिन्सी खाता पाना नं:

मिति	दाखिला नं/ हस्तान्तरण नं	स्पेसिफिके सन	सामानको पहिचान नं	मोडल नं	विवरण				आम्दानी			हस्तान्तरण/मि न्हा/नि:सर्ग		बाँकी		कैफिय त
					उत्पादन गर्ने देश वा कम्पनीको नाम	साइज	अनुमा नित आयु	सामान प्राप्तिको स्रोत	परिमाण	प्रति एकाइको दर (अन्य खर्चको समेतका आधारमा)	जम्मा परल मूल्य	परिमा ण	जम्मा परल मूल्य	परिमा ण	जम्मा परल मूल्य	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७

फाँटवालाको दस्तखत:
नाम:
पद:
मिति:

शाखा प्रमुखको दस्तखत:
नाम:
पद:
मिति:

कार्यालय प्रमुखको दस्तखत:
नाम:
पद:
मिति: