



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

म.ले.प.फारम नं: ४१०
साबिकको फारम नं: ५०

जिन्सी निसर्ग / मिन्हा फाराम

निर्णयको विवरण

मिन्हा/निसर्गको निर्णय मिति:
निर्णय गर्ने पदाधिकारीको नाम र पद:

आर्थिक बर्ष
मिति:

क्र.सं.	जिन्सी सङ्केत नं.	जिन्सी खाता पाना नं.	मालसामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	सुरु प्राप्त मिति	प्रयोग भएको बर्ष	परिमाण	परल मूल्य	हालको मूल्याङ्कित मूल्य	जिन्सी निसर्ग / मिन्हा गर्नुपर्ने कारण	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२

स्टोर प्रमुखको दस्तखत:
नाम:
दर्जा:
मिति:

शाखा प्रमुखको दस्तखत:
नाम:
दर्जा:
मिति:

आदेश दिनेको दस्तखत:
नाम:
दर्जा:
मिति: