म.ले.प.फारम नं: ४१४

..... नगर/गाउँपालिका

नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

.....

मर्मत, सम्भार तथा संरक्षण आवेदन फाराम

आर्थिक वर्षः २०.....साल .....महिना

मर्मत आवेदन फारम नं

मितिः

मर्मत आवेदनकर्ताले भर्ने

क्र.सं.	सामानको बिवरण	समान पहिचान नं	अनुमानित मर्मत लागत	मर्मत गर्नुपर्ने कारण	मर्मत आवेदनकर्ताको नाम र सही	कैफियत
१	२	३	४	५	६	७
कुल जम्मा रकमः						

स्टोरकिपर/फाँटवालाले भर्ने मर्मत

जिन्सी संकेत नं	वारेन्टी अवधि भए / नभएको	गरिएको पटकः	यस अघि मर्मत गरिएको मितिः	अगाडि मर्मत गरिएको रकमः

श्री .....

मर्मत आदेश दिइएको व्यक्ति/निकायको नाम:

ठेगाना : फोन नं:

संस्था दर्ता नं: प्यान नं :

माथि उल्लिखित सामानको मर्मत गरि मिति .....भित्र .....कार्यालय .....स्थानमा बिल /इन्भाइससहित बुझाउनुहोला ।

सिफारिस गर्ने शाखा प्रमुखको सहीः	सिफारिस गर्ने प्राविधिकको सहीः	स्वीकृत गर्ने कार्यालय प्रमुखको सहीः
नामः	नामः	नामः
दर्जाः	दर्जाः	दर्जाः
मितिः	मितिः	मितिः