म.ले.प. फारम नं.: ४०१
साविकको फारम नं. ५१

कीर्तिपुर नगरपालिका
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय
कार्यलय कोड नं.:
माग फारम

आ.व.:

माग नं:

मिति:

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

माग फारम

माग गर्नेको दस्तखत:

नाम:

मिति:

प्रयोजन:

सिफारिस गर्नेको दस्तखत:

नाम

मिति:

क) बजारबाट खरिद गरि दिनु ☐

ख) मौज्दातबाट दिनु ☐

आदेश दिनेको दस्तखत:

मिति:

मालसामन बुझिलिनेको दस्तखत:

मिति:

जिन्सि खातामा चढाउनेको दस्तखत:

मिति: