



प्रदेश तह
मुख्य न्यायाधिकाको कार्यालय, मधेश प्रदेश

कार्यालय कोड नं २१६००१७०२२

माग फाराम

आर्थिक वर्ष :

माग फाराम नं:

मिति:

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

माग गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

प्रयोजन:

सिफारिस गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

स्टोरकिपरले भर्ने

क) बजारबाट खरिद गर्नुपर्ने

ख) मौज्जातमा रहेको

स्टोरकिपरको दस्तखत:.....

नाम:

मालसामान बुझिलिने:.....

नाम:

पद:

मिति:

खर्च निकास खातामा चढाउने:.....

नाम:

पद:

मिति:

स्वीकृत गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति: