गंगादेव गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

सानडाँडा रोल्पा

म.ले.प.फा.नं. १७३

फा.नं.

मिति : ..... देखि .....

कामको विवरण :

ठाउँको नाम :

डोर हाजिर फाराम

क्रम संख्या	कामदारको किसिम	नाम, थर र वतन	बाबुको नाम	कामको किसिम १	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२	जम्मा काम गरेको दिन	दर	जम्मा रकम	रकम बुझिलिनेको सही छाप	भुक्तानी दिनेको सही

स्थान :

मिति :

हाजिर फाराम अनुसारको जम्मा विनुपर्ने रकम :

भुक्तानी दिन बाँकी रकम :

भुक्तानी रकम :

मिति :

भुक्तानी दिनेको दस्तखत :

साक्षी (सव.इन्जिनियर)

स्वीकृत भएको रु.

पेश गर्नेको दस्तखत :

दर्जा :

अक्षरुपी :

स्वीकृत गर्नेको दस्तखत

दर्जा :

मिति :