म.ले.प.फारम नं: ४०६
साबिकको फारम नं: ४८

सम्सी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कार्यालय कोड नं.:
हस्तान्तरण फाराम

यस कार्यालयको तपसिल अनुसारको मालसामान हस्तान्तरण गरिएको छ ।
सामान हस्तान्तरण गर्ने निर्णय नं:
सामान हस्तान्तरण गर्ने निर्णय मितिः मिति:-
सामान हस्तान्तरण गरिएको कार्यालयको नामः हस्तान्तरण फारम नं:-

क्र.सं.	जिन्सी वर्गीकरण सङ्केत न.	जिन्सी खाता पाना न.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेशन	सामानको पहिचान नं	मोडल नं	इकाई	परिमाण	जम्मा परल मूल्य	सुरु प्राप्त मिति	सामानको भौतिक अवस्था
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२

सामान हस्तान्तरण गर्ने कार्यालयले भर्नेः

सामान बुझाउनेकोः	सामान हस्तान्तरण गर्ने कार्यालय प्रमुखकोः
नामः	नामः
पदः	पदः
दस्तखतः	दस्तखतः
मितिः	मितिः
कार्यालयको छाप:	

सामान बुझिलिनेले कार्यालयले भर्नेः

सामान बुझिलिनेकोः	बुझिलिने कार्यालय प्रमुखकोः
नामः	नामः
पदः	पदः
दस्तखतः	दस्तखतः
मितिः	मितिः
कार्यालयको छाप:-	