म.ले.प.फारम नं: ४०४
साबिकको फारम नं: ५१

सम्सी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कार्यालय कोड नं.:
खर्च/निकासा फाराम

आ.व.
निकासा नं:
मितिः

क्र.सं.	सामानको नाम	कोड नं	स्पेसिफिकेसन	निकासा गरिएको			जम्मा रकम	जिन्सी खाता पाना नम्बर	कैफियत
				एकाइ	परिमाण	दर			
१	२	३	४	५	६	७	८=६*७	९	१०

स्टोर शाखाको दस्तखतः
नामः
मितिः

स्वीकृत गर्नेको दस्तखतः
नामः
मितिः