**जोशीपुर गाउँपालिका**

**गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय**

**जोशीपुर कैलाली**

**कार्यालय कोड नं.: ८०१०७७७११**

**खरिद आदेश**

म.ले.प.फारम नंः ४०२
साबिकको फारम नंः ४५

श्री
आदेश गरिएको व्यक्ति/निकायको नामः
ठेगाना :
संस्था दर्ता नंः

फोन नंः
पान नं :

खरिद आदेश नं :
खरिद आदेश मिति :
खरिद सम्वन्धि निर्णय नं :
निर्णय मिति :

| क्र.सं. | सामानको | | | | | मूल्य | | कैफियत |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | जिन्सी वर्गीकरण सङ्केत नं | नाम | स्पेसिफिकेसन | इकाई | परिमाण | दर | जम्मा | |
| १ | २ | ३ | ४ | ५ | ६ | ७ | ८ | ९ |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | जम्मा रकम | | | | | | | |
| | मु.अ.कर (१३%) | | | | | | | |
| | कुल जम्मा रकमः | | | | | | | |

माथि उल्लिखित सामान मिति .....भित्र .....कार्यालय .....स्थानमा दाखिला गरी बिल । इन्भाइस प्रस्तुत गर्नुहोला ।

उपर्युक्तअनुसार खरिद आदेश तयार गर्ने, सिफारिस गर्ने र स्वीकृत गर्नेः

फाँटवालाको दस्तखतः
नामः
मितिः

शाखा प्रमुखको दस्तखतः
नामः
मितिः

कार्यालय प्रमुखाको दस्तखतः
नामः
मितिः

माथि उल्लिखित सामानहरू मिति .....भित्र.....कार्यालयमा बुझाउने छु भनी सहिछाप गर्ने ।

फर्मको नाम　　दस्तखत र छाप　　मिति