



नगद/चेक जम्मा भौचर CASH/CHEQUE DEPOSIT SLIP

शाखा कार्यालय: महाराजगंज
फोन: ०१-४७२०९८४, ४७२०४४९

मिति: २०७३/०३/२४
Date: 2073/03/24

खातावालाको नाम

Account Holder's Name:

NEPAL HEALTH PROFESSIONAL COUNCIL

खाता नं.

Account No:

1 1 5 0 1 0 0 0 0 2 1 3 3 0 0 1

रकम अंकमा

Amount in figures:

2,000

रकम अक्षरमा

Amount in Words:

Three thousand only

शाखा

Branch:

Banshori

☒ नगद/CASH ☐ चेक/CHEQUE

चेक नं. Cheque No.	चेक जारी गर्ने बैंक-शाखा Drawee Bank-Branch	रकम/Amount	नगद विवरण Cash Denomination	मुद्रा Currency	नेरु NPR	अन्य Other
			1000 x 3 = 3,000			
			500 x =			
			100 x =			
			50 x =			
			20 x =			
			10 x =			
			5 x =			
			2 x =			
			1 x =			
			Coins =			
			Total =			
			Refund/Com =			
			GRAND TOTAL = 3,000			

Purpose of Deposit

☐ नाम दर्ता शुल्क ☐ अध्यावधिक शुल्क

☐ लगबुक शुल्क ☐ निरीक्षण मुल्यांकन शुल्क

☐ परिक्षा शुल्क ☐ Processing and verification

☐ Other specify

TELLER

Name of Applicant: Bikram Prasad Chaudhary

Name of Depositor: Bikram Prasad Chaudhary

Contact No.: 9808972239

Signature: [Signature]

NHPC Copy