Handover Form

Handover Form No.

श्री

निम्नांकित मालसामानहरु मिति 2071-06-01 को निर्णयानुसार

मन्त्रालय/विभाग/कार्यालय

/आयोजनाका

श्री

को हस्ते पठाएको छु । सो सामान भण्डार

दाखिला गरी 71111111111 दिनभित्र दाखिला प्रतिवेदन समेत पठाईदिनुहुन अनुरोध छ ।

SN	Inventory Account Page No.	Inventory Classification Reference No.	Item's Name	Specification	Quantity	Unit	Total Cost Price	Start Received Date	Physical Condition of Item
1			Add New Item						

दाखिला गर्ने गरी दुई प्रति हस्तान्तरण फाराम समेत बुझिलिँए ।	
सामान बुझिलिनेको :	
Name:	
Designation:	
Office:	
Date:	
सामान बुझिलिने कार्यालयले भर्ने ।—	
माथि लेखिए बमोजिमका मालसामानहरू कार्यालयकाशी हस्ते यस कार्यालयमा प्राप्त भएको प्रम	ाणित
गर्दछु । प्रमाणित गर्ने:	
प्रमाणित गर्ने:	

Name:

Designation:

Office:

Date:

1 of 1 09/17/2014 05:51 PM