



आईटी सामग्री अनुरोध फारम

नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड

शाखा: सीट

कर्मचारीको नाम: मो० नारायण आलम

पद: कनिष्ठ

दस्तखत: [Signature]

अनुरोध गरिएको मिति:

अनुरोध गरिएको आईटी सामग्रीहरू:



- | | | | |
|------|------------------|-------|-------------|
| (i) | Printer Taplone | 4 PCS | - 800 |
| (ii) | Corpages Refling | 1 PCS | - 500 |
| | | | <u>1300</u> |

विस्तृत विवरण:

हामी शाखामा प्रिन्टरको टेपलोन र कर्पेज रिफ्लिङको बारेमा थापत र १३०० खर्च लाग्ने भएकोले उक्त खर्च रिफ्लिङको लागि अनुमति चाहन्छौं।

शाखा प्रमुखको सिफारिस

नाम: मो० नारायण आलम

दस्तखत: [Signature]

मिति: २०७१/०५/१२

क्षेत्रीय प्रमुखको सिफारिस

नाम:

दस्तखत:

मिति: