

## आईटी सामग्री अनुरोध फारम

नेपाल लाइफ इन्स्योरेन्स कम्पनी लिमिटेड			
शाखा: प्रतिती			
कर्मचारीको नाम: निता रवताल			
पदः र्राधाक			
दस्तखतः । भाष्य		1	
अनुरोध गरिएको मिति :			
अनुरोध गरिएको आईटी सामग्रीहरू :			ė.
70 ner Refill - 500			
Drom change - 500			
	***************************************		

विस्तृत् विवरण:
अपरोत्त स्वार्वाणा सार्वाणा साठत पाहितामा Tone + Drom change ठातु
अपरोत्त स्वार्वाणा सार्वाणा साठत पाहितामा Tone + Drom change ठातु
अपरोत्त स्वार्वाणा सार्वाणा साठत पाहितामा Tone + Drom change ठातु
अपरोत्त स्वार्वाणाः



शाखा प्रमुखको वि	सेफारिस
नामः योहित	पपड़र्जी

दस्तखतः ी के

Ma: 2012/08/09

क्षेत्रीय प्रमुखको सिफारिस

नाम:

दस्तखत:

मिति: