



झापा गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
कार्यालय कोड नं. ८०१०११२१२  
खरिद आदेश

म.ले.प.फाराम नं: ४०२

श्री (आदेश गरिएको व्यक्ति/फर्म/निकाय नाम):

ठेगाना :

स्थायी लेखा (PAN/VAT) नम्बर:

फोन नं.

आर्थिक वर्ष :

खरिद आदेश नं :

खरिद आदेश मिति :

खरिद सम्वन्धी निर्णय नं :

निर्णय मिति :

क्र.सं.	सम्पत्ति तथा जिन्सी मालसामानको						मूल्य(मू.अ.क. बाहेक)		कैफियत
	सङ्केत नं	नाम	स्पेसिफिकेसन	मोडल	एकाई	परिमाण	दर	जम्मा	
१	२	३	४	५	६	७	८	९=७x८	१०
जम्मा रकम									

तयार गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

सिफारिस गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

उल्लेखित सामानहरू बजेट उपशीर्षक न..... को खचे शीर्षक न ..... को क्रियाकलाप न..... बाट  
भुक्तानी दिन बजेट बाँकी रहेको देखिन्छ ।

आर्थिक प्रशासन शाखा:.....

नाम:

पद:

मिति:

स्वीकृत गर्ने:.....

नाम:

पद:

मिति:

माथि उल्लिखित सामानहरू मिति ..... भित्र..... कार्यालयमा बूझाई बिल पेस गर्नेछु भनी सहिछाप गर्ने;  
व्यक्ति/फर्म/निकायको नाम :

दस्तखत :

मिति:

छाप: