

म.ले.प.फारम नंः
साबिकको फारम नंः

दैनिक तथा भ्रमण खर्चको विल
नत्थी रसिद बिल आदिको संख्या :

भ्रमणको उद्देश्य :

नामः

दर्जा:

कर्मचारी संकेत नं.:

कार्यालय:

कर्मचारीको स्थायी ठेगाना :

ભ્રમણ આદેશ સિ નં..... સંગ

सम्बन्धित भ्रमण प्रतिवेदन दर्ता नं:

देखि		सम्म		भ्रमण साधन	भ्रमण खर्च	दैनिक भत्ता			फुटकर खर्च		कुल जम्मा	कैफियत
स्थान	मिति	स्थान	मिति			दिन	दर	जम्मा	विवरण	जम्मा		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३
जम्मा												
१	भ्रमण खर्च (महल ६) को जम्मा रु.					स्वीकृत भ्रमण आदेश नं. मिति:				स्वीकृत रकम		
२	दिनको भ्रमण भत्ता (महल ९) जम्मा रु					पेश भएको व्यहोरा ठीक छ भुटा ठहरे						
४	फूटकर खर्च (महल ११) जम्मा रु					प्रचलित कानुन वमोजिम सहने बुझाउने छु						
५	कूल जम्मा (महल १२) जम्मा रु											
६	भ्रमण खर्च पेशकी जम्मा रु					भ्रमण गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:						
७	खूद भुक्तानी पाउने रकम रु					मिति:						
										जाच गर्ने अधिकारीको दस्तखत:		
										मिति :		
										स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत:		
										मिति :		

