

भुक्तानी आदेश  
संख्या .....

नेपाल सरकार

कार्यालय ..... जिल्ला

कार्यालय कोड .....

मिति :

बजेट उपशीर्षक .....

विषय : भुक्तानी आदेश-पूँजीगत खर्च

श्री कोष तथा लेखा नियन्त्रक कार्यालय,  
कास्की

निम्न बमोजिम रु. ०.०० अक्षेरुपी .....भुक्तानी निकासाको लागि अनुरोध छ ।

## भुक्तानी आदेशको विवरण

सि. नं.	विवरण	खर्च शीर्षक नम्बर	स्रोत					दातृ संस्था	भुक्तानी माग रकम	भुक्तानी संकेत नं.	भुक्तानी पाउनेको नाम	कैफियत
			नेपाल सरकार	सोधभर्ना हुने अनुदान	नगद अनुदान	सोधभर्ना हुने ऋण	नगद ऋण					
			कऱ.१	कऱ.२	कऱ.३	कऱ.४	कऱ.५					

## कीबिनि.का.प्रयोजनको लागि

दर्ता नं. : दर्ता मिति : दर्ता समय : टोकन नं. :

पेश गर्ने : सिफारिस गर्ने : सदर गर्ने :