म.ले.प.फारम नं: ४०२
साबिकको फाराम नं: ४५

दक्षिणकाली नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

काठमाडौं, बागमती प्रदेश, नेपाल

कार्यालय कोड नं. ८०१०३३५०८

खरिद आदेश

श्री .....

आदेश गरिएको व्यक्ति र निकायको नाम :

ठेगाना :

संस्था दर्ता नं:

फोन नं:

पान नं:

खरिद आदेश नं :

खरिद आदेश मिति :

खरिद सम्वन्धि निर्णय नं :

निर्णय मिति :

क्र. सं.	सामानको					मूल्य		कैफियत
	जिन्सी वर्गीकरण सङ्केत नं.	नाम	स्पेसिफिकेशन	इकाई	परिमाण	दर	जम्मा रकम	
१	२	३	४	५	६	७	८	९
	जम्मा रकम							
	म.अ.कर (१३%)							
	कुल जम्मा रकम							

माथि उल्लिखित सामान मिति ..... भित्र ..... कार्यालय ..... स्थानमा दाखिला गरी बिल/इन्भाइस प्रस्तुत गर्नुहोला ।

उपर्युक्त अनुसार खरिद आदेश तयार गर्ने, सिफारिस गर्ने र स्वीकृत गर्ने:

फाँटवालाको दस्तखत :	शाखा प्रमुखको दस्तखत :	कार्यालय प्रमुखको दस्तखत :
नाम :	नाम :	नाम :
मिति :	मिति :	मिति :

माथि उल्लिखित सामानहरू मिति ..... भित्र ..... कार्यालयमा बुझाउने छु भनी सहिछाप गर्ने ।

फर्मको नाम

दस्तखत र छाप

मिति