

छायाँनाथ रारा नगरपालिका, गमगढी, मुगु

दैनिक तथा भ्रमण खर्चको बिल

नाम :

दर्जा (श्रेणी खुल्ने गरी) :

कार्यालय :

स्थायी ठेगाना :

भ्रमणको उद्देश्य :

नत्थी रसिद बिल आदिको संख्या :

प्रस्थान		पहुँच		भ्रमण साधन	भ्रमण खर्च	दैनिक भत्ता			होटल बास खर्च			फुटकर खर्च		कूल जम्मा	कैफियत
स्थान	मिति	स्थान	मिति			दिन	दर	जम्मा	दिन	दर	जम्मा	विवरण	जम्मा		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६

१. भ्रमण खर्च (महल ६) को जम्मा रू.	
२.दिनको भ्रमण भत्ता (महल ९) को जम्मा रू.	
३. होटल बास खर्च (महल १२) को जम्मा रू.	
४. फुटकर खर्च (महल १४) को जम्मा रू.	
५. कूल जम्मा (महल १५) को जम्मा रू.	
६. भ्रमण पेशकी रू.	
७. खुद भुक्तानी पाउने रकम रू.	

स्वीकृत भ्रमण आदेश नं.....मिति.....

स्वीकृत रकम

पेश भएको व्यहोरा ठीक छ भन्नु ठहरे प्रचलित
कानून बमोजिम सहनेछु, बुझाउने छु।जाँच गर्ने अधिकारीको दस्तखत :
मिति :भ्रमण गर्ने कर्मचारीको दस्तखत :
मिति :स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत :
मिति :

द्रष्टव्य : पेश भएका बिलहरूमा मिति खुलाएको र कर्मचारीले पनि दस्तखत गरेको हुनुपर्दछ। पेश गरेका कागजातको क्रमसंख्या मिलाई पेश गर्नुपर्नेछ।

