

बागमती प्रदेश
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
बज्रवाराही चापागाउँ अस्पताल
ललितपुर

म.ले.प.फा.नं ४०१

माग फाराम

क्र.सं	सामानको नाम	स्पेसिफिकेशन	माग गरिएको		कैफियत
			एकाइ	परिणाम	
१	२	३	४	५	६

माग गर्नेको दस्तखतः

नामः

मितिः

प्रयोजनः

मालसामान बुझिलिनेको दस्तखतः

मितिः

(क) बजारबाट खरिद गरि दिनु ।

(ख) मौज्जातबाट दिनु

आदेश दिनेको दस्तखतः

मितिः

जिन्सी खातामा चढाउनेको दस्तखतः

मितिः