



सिदिङ्वा गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
१ नं. प्रदेश, नेपाल  
साब्लाखु, ताप्लेजुङ  
कार्यालय कोड नं.: ८०१०१५०७  
भुक्तानीको रसिद/भर्पाई

म.ले.प.खा फारम नं: २०६  
साबिकको फारम नं: NA

विद्युतीय संकेत नं:

भुक्तानीको व्यहोरा:

भुक्तानी मिति: ...../...../.....

..... प्रयोजनको लागी देहाय बमोजिमको जम्मा रकम रु ..... अक्षरेपी रु. ....

..... भुक्तानी गरिएको छ।

भुक्तानी सम्बन्धी विवरण			भुक्तानीको माध्यम		विल रकम	कर कट्टी	खुद भुक्तानी रकम		भुक्तानी पाउनेको
क्र.स.	भुक्तानी पाउनेको नाम, ठेगाना	पान (PAN)	नगद/चेक/बैंक ट्रान्सफर	चेक नं./ट्रान्सफर नं			भुक्तानी रकम (अंकमा)	भुक्तानी रकम (अक्षरमा)	सहिछाप/Receipt No.*
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०
जम्मा रकम									

विद्युतीय कारोबारको हकमा

प्रिन्ट मिति:

प्रिन्ट गर्नेको नाम:

प्रिन्ट गरेको पटक: