

दिनांक:

भंडार वस्तु मांग फार्म / Requisition for Store Items

क्र.सं./ Sl.No.	वस्तुओं का नाम Name of Items	मात्रा/ Qty.	टिप्पणी Remarks
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

प्रमाणित किया जाता है कि उपयुक्त वस्तुएँ केवल कार्यालय प्रयोग लिए बिल्कुल न्यूनतम हैं।
Certified that the above items is/are absolute minimum required for official use only

मांग कर्ता/Demanded By

जारी कर्ता/Issued By

उपयुक्त वस्तुएं प्राप्त हुई
Received above items

नाम एवं पदनाम (बड़े अक्षरों में)

Name & Designation
(In capital letters)

भंडारी /Store Keeper

हस्ताक्षर
Signature

केवल प्रतिहस्ताक्षर अधिकारी के हस्ताक्षर / **Signature of Counter Signing Officer Only.**

दिनांक:

भंडार वस्तु मांग फार्म / Requisition for Store Items

क्र.सं./ Sl.No.	वस्तुओं का नाम Name of Items	मात्रा/ Qty.	टिप्पणी Remarks
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

प्रमाणित किया जाता है कि उपयुक्त वस्तुएँ केवल कार्यालय प्रयोग लिए बिल्कुल न्यूनतम हैं।
Certified that the above items is/are absolute minimum required for official use only

मांग कर्ता/Demanded By

जारी कर्ता/Issued By

उपयुक्त वस्तुएं प्राप्त हुई
Received above items

नाम एवं पदनाम (बड़े अक्षरों में)

Name & Designation
(In capital letters)

भंडारी /Store Keeper

हस्ताक्षर
Signature

केवल प्रतिहस्ताक्षर अधिकारी के हस्ताक्षर / **Signature of Counter Signing Officer Only.**