

द. क्षे. कु. म. प्र. एवं प. सं.,गार्लदिन्ने-515731 / S.R.F.M.T. & T.I. Garladinne-515731

माँगपत्र / INDENT FORM

अनुभाग / Section:
दिनांक / Date :

बुक सं. / Book No.
क्रमांक / Serial No.

क्रमांक Sl.No.	सामान का विवरण Description of Stores	लेजर/पेज Ledger/Page	वांछित मात्रा Qty Required	प्रदत्त मात्रा Qty Issued	उद्देश्य Purpose

मांगकर्ता/Indenter अनु.अधि./Section Officer स्टोर अधिकारी/Store Officer प्रदाता/Issued By प्राप्तकर्ता/Receiver

द. क्षे. कु. म. प्र. एवं प. सं.,गार्लदिन्ने-515731 / S.R.F.M.T. & T.I. Garladinne-515731

माँगपत्र / INDENT FORM

अनुभाग / Section:
दिनांक / Date :

बुक सं. / Book No.
क्रमांक / Serial No.

क्रमांक Sl.No.	सामान का विवरण Description of Stores	लेजर/पेज Ledger/Page	वांछित मात्रा Qty Required	प्रदत्त मात्रा Qty Issued	उद्देश्य Purpose

मांगकर्ता/Indenter अनु.अधि./Section Officer स्टोर अधिकारी/Store Officer प्रदाता/Issued By प्राप्तकर्ता/Receiver