म.ले.प.फा.नं.१७३

डोर हाजिरी फाराम

कामको किसिम:

भाग-१

ठाउँको नाम : मिति : देखि सम्म

क्र. स.	कामदारको किसिम	कामदारको नाम, थर, वतन	बाबुको नाम	काम गरेको मिति																																	जम्मा काम	दर	जम्मा पाउने	बुझिलिनेको सही	भुक्तानी दिनेको सही
				१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६	१७	१८	१९	२०	२१	२२	२३	२४	२५	२६	२७	२८	२९	३०	३१	३२					
दैनिक जम्मा: दैनिक हाजिरी राख्नेको सही : जाँच्ने अफिसरको सही:																																										

स्थान.....स्वीकृत भएको रु.....अक्षरुपी.....

मिति :

यो हाजिरी फाराम अनुसारको जम्मा रकम: पेश गर्नेको दस्तखत: स्वीकृत गर्नेको दस्तखत:

भुक्तानी भएको रकम दर्जा : दर्जा :

भुक्तानी रकम: मिति: मिति: