

म.ले.प.फारम नं: २२३
साबिकको फारम नं: ३

फिदिम नगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

फिदिम, पाँचथर

भ्रमण आदेश

आदेश नं

कर्मचारी संकेत नं

मिति :

भ्रमण गर्ने पदाधिकारी वा कर्मचारीको नामः

पदः

कार्यालयः फिदिम नगरपालिका

भ्रमण गर्ने स्थान (बिदेश भए मुलुक र शहर खुलाउने)

भ्रमणको उद्देश्यः

भ्रमण गर्ने अवधि: देखी

भ्रमण गर्ने साधनः

कार्यालयको

सार्वजनिक

भाडाको

भ्रमण निमित्त माग गरेको पेशकी रकम

भ्रमण सम्बन्धी अन्य आवश्यक विवरण

भ्रमण गर्ने पदाधिकारी

मिति:

प्रशासन शाखाले भर्ने

हाजिरी खातामा जनाएको मिति

जनाउने कर्मचारीको दस्तखत

भ्रमण स्वीकृत गर्ने पदाधिकारी

मिति