

प्रदेश सरकार  
प्रदेश योजना आयोग  
प्रदेश नं. १  
बिराटनगर १२, मोरङ

इन्धन माग फारम

सवारी प्रयोग गर्ने पदाधिकारी:	माग गरेको इन्धन	परिमाण (लिटर)	यस महिनामा हालसम्म लिएको इन्धनको परिमाण	कैफियत
सवारी नं.	पेट्रोल			
माग गर्ने सवारी चालक:	डिजेल			
साविक किलोमिटर:	मोबिल			
हालको किलोमिटर:	ब्रेक आयल			
सवारी चलेको किलोमिटर:	गियर आयल			
सिफारिस गर्ने:	कुलिड वाटर			
चेक गर्ने:	स्टेरिड आयल			

मिति:

स्वीकृत गर्ने: