

ताप्ली गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
रुपाटार, उदयपुर
टोल बस्तीबाट योजना माग फारम आ. व. ०८०/८१

टोल विकास संस्थाको नाम:

वडा नं:

फारम संख्या:

क्र सं	योजनाको नाम	कार्यक्रम संचालन हुने स्थान	अनुमानित लागत	कैफियत

अध्यक्ष- नाम:

सचिव- नाम:

कोषाध्यक्ष- नाम:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

सम्पर्क नम्बर:

सम्पर्क नम्बर:

सम्पर्क नम्बर:

नोट: १ भन्दा बढि फारम प्रयोग गर्न सक्नु हुनेछ ।