कामको विवरणः

नेचासल्यान गाउँपालिका

म.ले.प. फा.नं १७३

ठाँउको विवरणः

डोर हाजिरी फारम

क्र.सं.	कामदारको किसिम	नामथर, वतन		काम गरेको मितिः.. महिनाः																																जम्मा दिन	दर	जम्मा रुपैया	रकम बुझिलिने को सही छाप	कैफियत
		नाम थर	बाबुको नाम	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					
																																				जम्मा						

भुक्तानी दिनेको दस्तखतः

मितिः

छापः

स्वीकृत भएको रकम रु

अक्षरुपीः

स्वीकृत गर्नेको दस्तखतः

दर्जाः

मितिः