प्रदेश:.....

दाखिला फाराम नं.:

अनुसूची २४

नेपाल बैंक लिमिटेड
NEPAL BANK LIMITED

7544264

.....धुन्चे..... शाखा

राजस्व दाखिला फाराम (Deposit Slip)

मिति: २०८१/०८/१२

राजस्व खाता रहेको बैंक: नेपाल बैंक लिमिटेड.....धुन्चे..... प्रदेश कार्यालय

बैंक खाता नं.: ० २ ० ० ० ० ० १ ० ० १ ० ० ० ० ० १

राजस्व संकलन भएको प्रदेश: बागमती जिल्ला: रसुवा स्थानीय तह: गो.गा.पा.

(रोयल्टीको हकमा कुन प्रदेश र स्थानीय तहको प्राकृतिक स्रोत उपयोग वापतको हो अनिवार्य खुलाउनुपर्नेछ ।)

प्रयोजन/वापत: परिक्षा शुल्क

कार्यालय कोड: ३ ७ ० ० ९ २ ८ ० १ ३ राजस्व शीर्षक नं.: ९ ४ २ २ ४

कार्यालयको नाम: रसुवा अस्पताल

दाखिला भएको रकम रू. अंकमा: १ २ ० ० - - - - - / ० ०

अक्षरमा : बाह्र सय मात्र

आय वर्ष: २ ० ८ ० / ० ८ १ स्रोतमा कर कट्टी: हो ✓ होईन ☐

भुक्तानीको प्रकार : नगद/साधारण चेक/गुड फर पेमेन्ट चेक/ड्राफ्ट/विद्युतीय ट्रान्फर/अन्य

चेक ड्राफ्ट नं.:

जारी गर्ने बैंक र शाखा: नेपाल बैंक लिमिटेड धुन्चे शाखा

दाखिला गर्ने फर्म/व्यक्तिको नाम: सिता लामा

ठेगाना, फोन नं. समेत:

भ्याट/पान नं.:

बैंक प्रयोजनको लागि

कारोबार संकेत नं.: ..... दाखिला रकम: मिति: .....

रकम बुझिलिनेको सही

बैंक अधिकृतको सही

नोटः राजस्व भौचर २ प्रति छापिनेछ तथा दुबै प्रतिमा एउटै भौचर नम्बर छापिएको हुनु पर्नेछ ।

प्रदेश:.....

दाखिला फाराम नं.:

अनुसूची २४

नेपालको पहिलो बैंक

नेपाल बैंक लिमिटेड
NEPAL BANK LIMITED

7544265 .....धुन्चे..... शाखा

राजस्व दाखिला फाराम (Deposit Slip)

मिति: २०८१।०४।०१

राजस्व खाता रहेको बैंक: नेपाल बैंक लिमिटेड.....धुन्चे..... प्रदेश कार्यालय

बैंक खाता नं.: ० २ ० ० ० ० ० १ ० ० १ ० ० ० ० ० १

राजस्व संकलन भएको प्रदेश: बागमती जिल्ला: रसुवा स्थानीय तह: गो.गा.पा.

(रोयल्टीको हकमा कुन प्रदेश र स्थानीय तहको प्राकृतिक स्रोत उपयोग वापतको हो अनिवार्य खुलाउनुपर्नेछ ।)

प्रयोजन/वापत: परिक्षा शुल्क

कार्यालय कोड: ३ ८ ० ० १ २ ८ ० १ ३ राजस्व शीर्षक नं.: १ ४ २ २ ४

कार्यालयको नाम: रसुवा अस्पताल

दाखिला भएको रकम रू. अंकमा: ७ ० ० - - - /

अक्षरमा : सात सय मात्र ।-

आय वर्ष: २ ० ८ ० / ० ८ १ स्रोतमा कर कट्टी: हो ✓ होईन

भुक्तानीको प्रकार : नगद/साधारण चेक/गुड फर पेमेन्ट चेक/ड्राफ्ट/विद्युतीय ट्रान्फर/अन्य

चेक ड्राफ्ट नं.:

जारी गर्ने बैंक र शाखा: नेपाल बैंक लिमिटेड धुन्चे शाखा

दाखिला गर्ने फर्म/व्यक्तिको नाम: मिन घले

ठेगाना, फोन नं. समेत:

भ्याट/पान नं.:

बैंक प्रयोजनको लागि

कारोबार संकेत नं.: ..... दाखिला रकम: मिति: .....

रकम बुझिलिनेको सही

बैंक अधिकृतको सही

नोटः राजस्व भौचर २ प्रति छापिनेछ तथा दुबै प्रतिमा एउटै भौचर नम्बर छापिएको हुनु पर्नेछ ।