

Form-D تفصیل خرچ Others, Other Stores (صابن، فینائل، وغیرہ)

تاریخ آمد	آمد تعداد	تاریخ چلت	تفصیل استعمال خرچ	تعداد	دستخط متعلقہ ملازم	دستخط انچارج

نوٹ:- تصدیق کی جاتی ہے کہ NSB _____ سے خریدی گئی اشیاء ختم ہو گئی ہیں اور ادارہ ہذا میں ہی استعمال ہوئی ہیں۔ دستخط کمیٹی _____