FA-4

योजना एवं वास्तुकला विद्यालय, भोपाल

SCHOOL OF PLANNING AND ARCHITECTURE, BHOPAL

अग्रदाय की पुनर्प्राप्ति / FOR RECOUPING OF IMPREST

अग्रदाय धारक का नाम ..... अग्रदाय राशि रूपये ₹: .....

Name of the Imprest Holder..... Amount of Imprest Held ₹:.....

क्र/SN	दिनांक/ Date	सीएम क्र./बिल क्र. CM No./ Bill No.	विवरण/ Particulars	व्यय मद/ Expenses head	राशि/ Amount ₹
(कुल राशि/Total Rupees ₹:.....)					

संलग्नक/ Enclosure:-

दिनांक/Date: अधिकृत व्यक्ति क हस्ताक्षर/Signature of authrised person

अग्रदाय धारक के हस्ताक्षर/Signature of Imprest Holder

लेखा अनुभाग के द्वारा स्वीकृति हेतु प्रस्तुत/Sanction Process by Accounts Section

स्वी. आ. क्र./S O. No.	दिनांक/dt. .....
लेखा मद/Account Head:-	

स्वीकृति हेतु / For Sanction of ₹:_____ (शब्दों में/In words) ₹: _____

_____ (केवल/Only)

कनि./बहुप्रवीणता सहायक/लेखापाल	अनुभाग अधिकारी	उपकुलसचिव	कुलसचिव	निदेशक
JA/MSA/Accountant	Section Officer	Dy. Registrar	Registrar	Director