म.ले.प. फारम नं. ९०५
साविकको फाराम नं. १

स्थानीय तह
हिलिहाङ गाउँपालिकाको कार्यालय

कार्यालय कोड नं

सवारी साधन र मेसिन प्रयोगको लगबुक

सवारी नं:
सवारी चालक/अपरेटरको नाम :
सवारी साधन/मेसिनरीको नाम :

मिति	ठाउँ		किलोमिटर		जम्मा	माग फारम नं.	पेट्रोलियम पदार्थ					सवारी/मेसिनरी प्रयोगको	सवारी प्रयोग वा सञ्चालन गर्ने		कैफियत
	बाट	सम्म	बाट	सम्म			पेट्रोल/डिजेल/अन्य	लुब्रिकेन्ट	ग्रिज	गेयर आयल	अन्य		नाम	दस्तखत	
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६
						जम्मा	0 लिटर								

सवारी चालक/अपरेटरको नाम
दस्तखत :
मिति :