



क्रमांक संख्या / Ref no.NITJ/.....

दिनांक / Dated

खर्च के लिए अग्रदाय प्रपत्र
REQUISITION FOR EXPENSES FROM IMPREST

1. नाम / Name : _____

2. पद / Designation : _____

3. वस्तु / Item मूल्य / Amount मात्रा / Qty कुल / Total

4. उद्देश्य / Purpose : _____

5. अतिआवश्यक होने का कारण /
Reasons for Urgency : _____

दिनांक / Dated :-

हस्ताक्षर / Signature

अनुमोदित / Approved