भोटेकोशी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

फुल्पिङकट्टी, सिन्धुपाल्चोक

सवारी नं: **२०.....साल .....महिना.....** **चालकको नाम:**

मिति	स्थान		किलोमिटर		जम्मा किलो मिटर	पेट्रोल लिटर	डिजेल लिटर	मोबिल गियर लिटर	डिस्टिल वाटर लिटर	सवारीको उद्धेश्य	सवारी प्रयोग गर्ने अधिकारीको नाम, दर्जा सहितको हस्ताक्षर
	बाट	सम्म	देखि	सम्म							