अनुबंध ८/Annex VIII

क्षेत्रीय/शाखा कार्यालय
RO/BO

दिनांक
Date

देय लेखा की अनुसूची (कर्मी)
SCHEDULE OF ACCOUNTS PAYABLE (EMPLOYEES)

क्रम सं. Sl. No.	कर्मी का नाम और पदनाम Name and designation of employee	जेवी सं Journal voucher no.	तिथि Date	राशी Amount
			कुल/Total	

इंचार्च अनुभाग अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of SO In-charge

क्षेत्रीय/शाखा कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर
Signature of Head of RO/BO