क्षेत्रीय/शाखा कार्यालय RO/BO

दिनांक Date

वसूली-योग्य लेखा की अनुसूची (कर्मी) SCHEDULE OF ACCOUNTS RECOVERABLE (EMPLOYEES)

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

इंचार्च अनुभाग अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of SO In-charge क्षेत्रीय/शाखा कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर Signature of Head of RO/BO