

སྤྱིག་གཞི་ལེན་ ༡༡ འོན་ཀྱང་ ༣༣ རང་གསལ་ཨང་ ༣ བའི་འབྲུ་དོན་ལྟར།

ཉེ་མིང་།

༣༽ རི་རྟགས་ཅང་།

༡༥ གཏན་འཇགས་བསྐྱོ་ཆེས།

༤༽ ལས་གནས།

༥༽ བད་གཞི་ཟི་ཡིན།

༦༽ བད་དགོངས་ཇི་ལྟས།

ཕ། ཅེས་ལོ་འདྲིའི་ནང་ད་བར་སྒྲུབ་དོན་ནི་ཁྱས་དུམ་འཛོར།

༤༽ ཐེངས་འདིར་སྒྲན་དོད་ཐོབ་ཆ་ལྷ་རྒྱུའི་འགོངས་ཤོག་ནང་དུལ་འཁོར།

ལྷ་དུས་ཆེས་གངས། Date

ཐོབ་འཛིན་མང་། Bill Number

དངུལ་འབོར། Amount

ཕྱིས་པའི་མཆན་རྟགས།

དེ་བདག་གི་ས་རྒྱལ་ས།

ཡིག་ཆ་དེ་ནས་བྱུང་བརྗོད།

३०      श्री.      कै.      बा॥

11

འགན་འཛིན་གྱི་མཆོན་རྟགས་དང་ལས་ཐམ།

Signature of Director/School Head & official stamp.