

सरकारी लेखा अनुभाग

स्टेट बैंक ऑफ बीकानेर एण्ड जयपुर

विभाग का नाम व पता
OF DEPTT.& ADDRESS

TIME

दूरभाष
TELE.
मोबाईल
MOB.

हस्ताक्षरित – अधिकृत व्यक्तियों के नाम व पद
DESIGATION OF PERSONS AUTHORISEDTSIGN.

NAME &

हस्ताक्षर
WILL SIGN.

हस्ताक्षर प्रमाणित कर्ता
VERIFICATION SIGNATURE

भार ग्रहण की तिथि

भार मुक्ति की तिथि

विशेष निर्देश

SPECIAL INSTRUCTIONS

शाखा प्रबन्धक
BRANCH MANAGER

Note : Please mention Telephone Number if Any.