राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान
~~क्षेत्रीय जनजाति आयुर्विज्ञान~~ अनुसंधान केन्द्र (भा0आ0अ0प0)
National Institute for Research in Tribal Health
नागपुर रोड – जबलपुर (म0प्र0)

परियोजना का नाम ———————————— लिए गए अग्रिम की राशि रूपये ————————————

नाम और पदनाम ———————————— इस लेखे का योग रूपये ————————————

दौरा आदेश क्रमांक, दिनांक एवं स्थान ———————— शेष राशि रूपये ————————————

दौरे की अवधि दिनांक ———————— से दिनांक———————— तक एवं अग्रिम प्राप्ति का दिनांक————————

क्र.सं.	नकद खरीद पर्ची सं. एवं दिनांक	फर्म/पक्ष का नाम	भंडार सामग्री/व्यय का विवरण	राशि	मात्रा	उपयोग की गई मात्रा	बची हुई मात्रा