वाडिया हिमालय भूविज्ञान संस्थान

**WADIA INSTITUTE OF HIMALAYAN GEOLOGY**

वाउचर सं./Voucher No. दिनांक/Dated:

.............................. माह से ................................ माह तक समाचार पत्र बिल की प्रतिपूर्ति हेतु

Reimbursement bill of News Paper for the month of ………………to ………………………

## क्र.सं./Sl. No. तिथि/Date विवरण/Particular धनराशि (Amount)/₹

 (समाचार पत्र का नाम)

(Name of Newspaper)

 कुल/Total

 प्रतिपूर्ति हेतु कुल योग का 15% धनराशि

Less 15% net amount for Reimbursement

रुपये / Rupees.......................................................... मात्र/only

1. प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त 2. में उल्लिखित अवधि के दौरान उपरोक्त समाचार पत्रों का क्रय मेरे द्वारा किया गया।/Certified that the above Newspapers were purchased by me during the period mentioned above.
2. कार्यालय रिकॉर्ड हेतु कैश मैमो/रसीद रु............................(रुपये...........................................मात्र) संलग्न है।

Cash memo/Receipt Rs…… (Rupees ……………………only) is enclosed for office record.

हस्ताक्षर एवं तिथि/Signature & Date

 नाम/Name ………………………………… (सुस्पष्ट शब्दों में / In block letters)

पदनाम/Designation ……………………………

 तिथि/Date……………….

**कार्यालय प्रयोग हेतु/FOR OFFICE USE ONLY**

भुगतान हेतु रु.........................(रुपये.................................................................) पारित किए गए।

Passed for payment of Rs. ………….. (Rupees …………………………………).

वित्त एवं लेखा अधिकारी/Fin. & Acctts. Officerरजिस्ट्रार/ निदेशक/Registrar/Director