

५०% अनुदानको फलफूल विरुवाको लागि माग फारमको ढाँचा

मिति: २०८०/०२/

टोलको नाम:

ठेगाना:

टोल विकास संस्थाको छाप:

क्र.स.	कृषकको नाम/थर	माग परिमाण				लगाउने क्षेत्रफल	सम्पर्क नं	हस्ताक्षर
		कागती (बोट)		सुन्तला (बोट)				
		विजू	कलमी	विजू	कलमी			
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								
९								
१०								