

(8)

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
All India Institute of Medical Sciences

अन्सारी नगर, नई दिल्ली-110029
Ansari Nagar, New Delhi-110029
अनुसंधान खण्ड
Research Section

दिनांक / Dated.....20.....

खजॉची कृपया श्री / डा० / कु० / श्रीमती / सर्व श्री

Cashier may please receive the sum of Rs.....

से..... हेतु रू०.....

(रूपये.....) की धनराशी नकद / चैक / बैंक ड्रफ्ट

● Rupees.....

सं० द्वारा प्राप्त करें ।

from Shri/Dr./Km./Smt./M/s

on account of in cash vide Cheque/

Bank/Draft No.

अनुभाग / विभाग प्रभारी अधिकारी

OFFICE-INCHARGE SEC./DEPTT.

● रसीद नं०..... दिनांक..... हेतु.....

R.No..... Date..... for.....

रू०..... रूपये.....

Rs..... Rupees.....

प्रतिलिपि : (1) आय / व्यय अनुभाग

Copy for : Budget Section

(2) बैंक रोकड खाता संबधित सहायक

Banl Cash Book Dealing Asstt.

खजॉची / सहायक खजॉची

CASHIER/ASSTT. CASHIER

दिनांक / Dated.....20.....