**प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा-II) का कार्यालय, कर्नाटक, बेंगलूरु.**

OFFICE OF THE PRINCIPAL ACCOUNTANT GENERAL (AUDIT-II)

KARNATAKA, BENGALURU.

स.प्र.म.ले.(लेप.-II)/……………………………………………………. दिनांक/ Date: …………………

No. PAG(Au-II)/ ……………………………………………………...

**मांग सूची / INDENT**

………………………………...अनुभाग/लेखापरीक्षा-।। को निम्नलिखित लेखन सामग्री की आपूर्ति करने का कष्ट करें ।

Please arrange to supply following stationary to ………………………........**Section**/Audit-II.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| क्र. स.S. No. | मदेंItems | मात्राQuantity |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

हस्ताक्षर/Signature

पदनाम/Designation

……………………………. अनुभाग/ Section

सेवा में/ To

व.लेप.अ. (प्रशा.-II)/ SAO (Admn-II)

प्र.मले. (लेप.-II)/PAG (Audit-II)