

CHALLAN No./চালান নম্বৰ

TO BE PAID TO THE BRANCH OF THE STATE BANK OF INDIA

By Whom tendered কোনে দিছে নাম	For Whom tendered কৰ কাৰণে টকা দিয়া হৈছে তেওঁৰ নাম টিকনা	PARTICULARS জমা দিয়া টকা পইচাৰ আবেদনৰ সম্পৰ্কে বিৱৰণ	AMOUNT Rs./ টকা	P./প.	Head of Account
M/s.		Application/Renewal/Amendment fees for Food License/Registration under FSS Act/06 for the year -----			
TOTAL/মুঠ					"0210 - Medical & Public Health - 04 - Public Health - 105"

Rupees/আখৰেৰ

Date/তাৰিখ

Signature/স্বাক্ষৰ

Accountant/গণক

Treasurer/কোষাগাৰ আধিকাৰী