dragonh utient das	नेपाल NEPAL	बैंक लिमि BANK LIMI	टिड TED
	NBL	Remit	t
श्री			
		शाखा	



निपाल बैंक लिमिटेड NEPAL BANK LIMITED REMIT भुत	कानी कोड/Secret Key						
NBL Remit २कम दावी फाराम (Remittance Claim Form)							
कृपया निम्न व्यहोरा बमोजिमको रकम स्थानान्तरण वा उपलब्ध गराइदिनु होला (Please provide me or transfer as following Payment order.)							
पाउनेको विवरण/Receiver's Information	पठाउनेको विवरण/Sender's Information						
नाम/Name:	नाम/Name:						
स्थायी ठेगाना/Permanent Address:	स्थायी ठेगाना/PermanentAddress:						
अस्थायी ठेगाना/Temporary Address:	अस्थायी ठेगाना/Temporary Address: टेलिफोन नं./Telephone No.:						
टेलिफोन नं./Telephone No.:	रकम/Amount:						
भुक्तानी लिने बैंक तथा एजेन्ट/Receiving Agent:	शुल्क/Commission & Charges:						
भुक्तानी लिने बैंक शाखा तथा एजेन्ट/ReceivingAgent:	जम्मा रकम/Total Amount:						
खाता नं./Account No.:	अक्षरेपी/Words: कार्यालय प्रयोजनको लागि/Bank Use Only:						

यस फारमको आधारमा हुने कारोबारबाट उत्पन्न हुने आर्थिक दायित्व र क्षतिबाट तपाई ने.बैं लि. लाई उन्मुक्ती गरी हरेक अवस्थामा म आफैं जिम्मेवार हुनेछु।

ग्राहकको हस्ताक्षर Customer's Signature कर्मचारीको हस्ताक्षर Teller's Signature

डेबिट से.नं./Dr. Schedulr No.:

बैंक वा एजेन्टको हस्ताक्षर Bank/Agent's Signature

वेपाएकारी पहिल्ली तैवा सिंह	र्नेपाल NEPAL	ह्यक BANK	लिमिटेड LIMITED
taman si al seco	NBL	Rei	mit
श्री		•••••	••••



HOUNG वैंक लिमिटेंड NEPRL BANK LIMITED REMIT भुत	कानी कोड/Secret Key				
NBL Remit शी (Remittance Claim Form) कृपया निम्न व्यहोरा बमोजिमको रकम स्थानान्तरण वा उपलब्ध गराइदिनु होला (Please provide me or transfer as following Payment order.)					
पाउनेको विवरण/Receiver's Information	पठाउनेको विवरण/Sender's Information				
नाम/Name:	नाम/Name: स्थायी ठेगाना/PermanentAddress: अस्थायी ठेगाना/Temporary Address: टेलिफोन नं./Telephone No.:				
स्थायी ठेगाना/Permanent Address:					
अस्थायी ठेगाना/Temporary Address:					
टेलिफोन नं./Telephone No.:	रकम/Amount:				
भुक्तानी लिने बैंक तथा एजेन्ट/Receiving Agent:	शुल्क/Commission & Charges: जम्मा रकम/Total Amount: अक्षरेपी/Words:				
भुक्तानी लिने बैंक शाखा तथा एजेन्ट/Receiving Agent:					
खाता नं./Account No.:	कार्यालय प्रयोजनको लागि/Bank Use Only:				
यस फारमको आधारमा हुने कारोबारबाट उत्पन्न हुने आर्थिक दायित्व र क्षतिबाट तपाई ने.बैं लि. लाई उन्मुक्ती गरी हरेक अवस्थामा म आफैं जिम्मेवार हुनेछु।	डेबिट से.नं./Dr. Schedulr No.:				
ग्राहकको हस्ताक्षर Customer's Signature ———————————————————————————————————					