रसिद नं .....
तिथि.....

निविदा फार्म
आर्मी पब्लिक स्कूल उगशाई
जिला सोलन (हि. प्र.)
वर्ष २०२४ - २० २५

क्रम संख्या	कार्य का नाम	दर प्रति बच्चा	
		शब्दों मे	अंको में
१.	बाल कटाई Hair Cutting	In Figure	in words
		----------	----------

निविदा दाता का हस्ताक्षर _____

नाम _____

फार्म दुकान का नाम _____

पुरा पता _____
_____
_____

फोन नं. _____