



राष्ट्रीय प्रतिरक्षाविज्ञान संस्थान
NATIONAL INSTITUTE OF IMMUNOLOGY

अरुणा आसफ अली मार्ग, नई दिल्ली-110067, दूरभाष ईपीएबीएक्स : 91-11-26162125, 26177626 फ़ैक्स :
91-11-26162125, 26177626
Aruna Asaf Ali Marg, New Delhi-110067, Telephones EPABX :26717121-45&26717010-19 Fax :91-11-26162125,26177626

समाचार पत्रों/पत्रिकाओं के मूल्य के प्रतिपूर्ति के लिए फॉर्म
FORM FOR REIMBURSEMENT OF COST OF NEWSPAPERS/MAGAZINES

नाम/Name	:	
पद/Designation	:	
वेतन कम/Scale of Pay	:	
माह के लिए प्रतिपूर्ति/Reimbursement for the month of	:	

समाचार पत्र अभिकरण का नाम और पता/ Name & Address of Newspaper agency	बिल सं./Bill No.	बिल तिथि/ Bill Date	बिल राशि /Bill Amount	15 प्रतिशत से कम/Less 15%	शुद्ध राशि/Net Amount

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त राशि समाचार पत्रों एवं पत्रिकाओं की खरीद में व्यय किया है।

Certified that I have actually spent the amount mentioned above on purchase of News papers/Magazines.

दिनांक- Date-	
------------------	--

दावेदार के हस्ताक्षर

Signature of claimant