बाणगंगा नगरपालिका

कृषि विकास शाखा, बाणगंगा कपिलवस्तु

प्लास्टिक मल्चिङ कार्यक्रम मागको लागि भर्नु पर्ने फारम

कृषक समूह/ सहकारी/जल उपभोक्ता समिति/ कृषि फर्मको नाम:

ठेगाना:

अध्यक्ष/ सम्पर्क ब्यक्तिको नाम: सम्पर्क नं.: आ.व.२०७९/०८०

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| क्रं. सं. | कृषकको नाम थर | ठेगाना | मोवाइल नं | तरकारी वाली लगाएको क्षेत्रफल कठ्ठा | तरकारी वाली लगाउने क्षेत्रफल कठ्ठा | प्लास्टिक परिमाण (रोल) | कैफियत |
|  |  |  |  | वाली | जात | क्षेत्रफल  | वाली | जात | क्षेत्रफल  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

पेश गर्नेको नाम: पद: दस्तखत: संस्थाको छाप: