



ཕྱི་ལོ་སྤྱི་ལོ་འདེན་ལམ་དོན་གྲུབ་པའི་སྒྲིག་ཁོར་ལེན་བྱེད་པའི་ལས་འགན་ཁུངས་།
CITY BUS SERVICE
THROMDE



To

Date:

.....
.....
.....

REQUISITION FORM

SI No.	Item Description	Unit	Qty	Purpose	Remarks

Submitted by (Name):

Signature & Date:

Approved by (Name):

Signature & Date: