

**भाकृअनुप- भारतीय तिलहन अनुसंधान संस्थान / ICAR- Indian Institute of Oilseeds Research**

राजेंद्रनगर, हैदराबाद Rajendranagar, Hyderabad 500 030.

**लेखा समायोजन की प्रस्तुती Submission of Adjustment Account**

विषय Sub: अस्थाई अग्रिम के समायोजन की प्रस्तुती Submission of adjustment account against the temporary advance drawn vide बिल सं. bill no.....दिनांक dated..... रु. for Rs.....

संदर्भ Ref:- 1. अग्रिम लेने वाले अधिकारी का नाम

Name of the officer drawn the advance :.....

2. अग्रिम निकासी की तारीख Date of drawl of advance.....

**लेखा का विवरण DETAILS OF THE ACCOUNT**

| क्र.सं<br>S.no.                                                   | नगद बि.सं. और दिनांक<br>Cash Bill no & Date | फर्म का नाम<br>Name of the Firm | भंडार का प्रकार<br>Nature of Stores | राशि<br>Amount |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|----------------|
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
|                                                                   |                                             |                                 |                                     |                |
| कुल रूपए Total Rs.                                                |                                             |                                 |                                     |                |
| Unspent amount deposited in IIOR a/c vide TR-5 no.....dt..... Rs. |                                             |                                 |                                     |                |
| कुल योग रूपए Grand Total Rs.                                      |                                             |                                 |                                     |                |

हस्ताक्षर Signature :

नाम Name :

पदनाम Designation :

**नगद एवं लेखा अनुभाग Cash & Bill Section**

Received Rs. रूपए .....प्राप्त हुए

vide TR-5 No.टीआर 5 सं.....

दिनांकित Dated.....

हस्ताक्षर Signature