

भा.कृ.अनु.प.-भारतीय सोयाबीन अनुसन्धान संस्थान
(आई.एस.ओ.-9001-2008 प्रमाणित संस्थान)
खंडवा रोड इंदौर 452001 (म.प्र.)
INDENT FOR USE OF VEHICLES
(To be submitted at least 24 hours in advance of journey)

नाम: _____ पदनाम: _____

Name: _____ Designation: _____

यात्रा का समय एवं दिनांक: _____

Date and time of Journey: _____

यात्रा करने का स्थान: _____ समय _____ से _____ तक

Places to be visited: _____ Time _____ from _____ to _____

यात्रियों की संख्या: _____

Number of Passengers: _____

यात्रा का उद्देश्य: _____ (स्थान) पर _____ (समय) रिपोर्ट करें

Purpose of journey: _____ (Place) _____ (Time)

The approval of the Director

हस्ताक्षर/Signature: _____

नाम व पदनाम/ Name and Designation: _____

भा.कृ.अनु.प.-भारतीय सोयाबीन अनुसन्धान संस्थान
(आई.एस.ओ.-9001-2008 प्रमाणित संस्थान)
खंडवा रोड इंदौर 452001 (म.प्र.)
INDENT FOR USE OF VEHICLES
(To be submitted at least 24 hours in advance of journey)

नाम: _____ पदनाम: _____

Name: _____ Designation: _____

यात्रा का समय एवं दिनांक: _____

Date and time of Journey: _____

यात्रा करने का स्थान: _____ समय _____ से _____ तक

Places to be visited: _____ Time _____ from _____ to _____

यात्रियों की संख्या: _____

Number of Passengers: _____

यात्रा का उद्देश्य: _____ (स्थान) पर _____ (समय) रिपोर्ट करें

Purpose of journey: _____ (Place) _____ (Time)

The approval of the Director

हस्ताक्षर/Signature: _____

नाम व पदनाम/ Name and Designation: _____