

DAILY LABOUR BILL

From: To: Cash Book Boucher No.

Name of worker:

ଆଲୋକନୀୟ ସ୍ଥାନରେ ମିଳିତ କର୍ମରେ ଯୋଗଦାନ କରୁଥିବା,

(ମ)

Name of Worker	S.I No.	Name of Labour	Father's Name	Date	Total days	Rate p/days	Total Amount	Signature
ଆଲୋକନୀୟ ସ୍ଥାନରେ ମିଳିତ କର୍ମରେ ଯୋଗଦାନ କରୁଥିବା ସହ ସ୍ୱାମୀଙ୍କ ଶ୍ରମ ମଧ୍ୟରେ କିଛି ସମୟ (ଟେଲେଫୋନ) କରୁଥିବା ।	୧	ଆମିନ	ଆମିନ	୨୦/୧୧/୧୮	୧	୧୦୦୦	୧୦୦୦	୧୧/୧୧/୧୮
	୨	କାମିନୀ	କାମିନୀ	୨୦/୧୧/୧୮	୧	୧୦୦୦	୧୦୦୦	୧୧/୧୧/୧୮

(ଗୋଟିଏ ଟେଲେଫୋନ ଅନୁମୋଦିତ)

ଅନୁମୋଦିତ ହୋଇଥିବା ମାତ୍ର
ନିର୍ବାହୀ ଅଫିସରଙ୍କ
ହାତ ଓ ମୁଦ୍ରା
ଦିଆଯାଉ ।

୨୪/୧୧/୧୮



୧୦୦୦/୧୮

୧୧/୧୧/୧୮

୧୧/୧୧/୧୮