**केन्द्रीय समुद्री मात्स्यिकी अनुसंधान संस्थान**

**CENTRAL MARINE FISHERIES RESEARCH INSTITUTE**

**(*भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद / Indian council of Agricultural Research*)**

**पोस्ट बोक्स सं. 1603, एरणाकुलम नोर्त पी.ओ./ Post Box No. 1603, Ernakulam North P.O.**

**कोचीन – 682 018 / Cochin – 682 018**

 **कार्यालय वाहन के लिए मांग पर्ची / Requisition form for the Office Vehicle**

|  |  |
| --- | --- |
| मांगकर्ता का नाम एवं पदनाम /Name & Designation of the Indenter |  |
| प्रभाग / अनुभाग / Division / Section  |  |
| मांगकर्ता का मोबाइल नंबर / Mobile No. of the Indenter |  |
| तारीख / Date | समय /Time | स्थान / Place  |
|  | से / From  | तक / To | से / From  | तक / To |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| उद्देश्य / Purpose |   |
|  यदि आतंरिक या बाह्य परियोजना के लिए है ?- परि परियोजना का नाम /  Whether internal or external project –  Name of the project |  |
| **भागीदारों का नाम एवं पदनाम / Name and Designation of the Participants**  |
| नाम / Name | पदनाम / Designation  | पिकअप पोइन्ट / Pickup point | ड्रोप पोइन्ट / Drop point |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| मांगकर्ता के हस्ताक्षर / Signature of the Indenter |  |
| सिफारिश करनेवाले प्राधिकारी के नाम एवं हस्ताक्षर (प्रभागाध्क्ष / प्रभारी अधिकारी / प्रभारी अनुभाग) / Name and Signature of the recommending Authority (HoD / OIC / Section in charge) |  |

**वाहन आबंटन का विवरण / Details of Vehicle Allotment**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ड्राइवर का नाम / Name of the Driver | वाहन सं. / Vehicle Number | मोबाइल नंबर / Mobile Number |
|  |  |  |
| **(वाहन चालक द्वारा भरा जाना / to be filled by the Driver)** |
| कि. मी. और समय - प्रारंभ में/Starting Kilometer and time  |  | कि. मी. और समय - अंत में/ Closing Kilometer and time |  |

 वाहन आबंटन के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षर /

 Authorized signatory of the Vehicle Allotment