अनुबंध-II

Annexure -II

खाने के बिल का विवरण
Details of Food Bills

अधिकारी का नाम _____अवधि_____

Name of the official……. Period……..

क्रम संख्या	तिथि	भुगतान की गयी कुल राशि (रुपये)	कुल ग्राह्यता	पृष्ठ संख्या
S.No.	**Date**	**Total amount paid (Rs.)**	**Total admissibility**	**Page No.**