

চালান ফরম

টি, আর ফরম নং ৬ (এস, আর ৩৭ দ্রষ্টব্য)

১ম (মূল) কপি ২য় কপি ৩য় কপি

চালান নং.....

তারিখ.....

বাংলাদেশ ব্যাংক/সোনালী ব্যাংকের.....টাকা.....জেলার.....কাকরাইল.....শাখার টাকা জমা দেওয়ার চালান

কোড নং

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

জমা প্রদানকারী কর্তৃক পূরণ করিতে হইবে				টাকার অংক		বিভাগের নাম এবং চালানের পৃষ্ঠাংকনকারী কর্মকর্তার নাম, পদবী ও দপ্তর। *
যাহার মারফত প্রদত্ত হইল তাহার নাম ও ঠিকানা।	যে ব্যক্তির/প্রতিষ্ঠানের পক্ষ হইতে টাকা প্রদত্ত হইল তাহার নাম, পদবী ও ঠিকানা।	কি বাবদ জমা দেওয়া হইল তাহার বিবরণ।	মুদ্রা ও নোটের বিবরণ/ ড্রাফট, পে-অর্ডার ও চেকের বিবরণ।	টাকা	পয়সা	
নিজ						
			মোট টাকা			
টাকা (কথায়)						
টাকা পাওয়া গেল						
তারিখ						

ম্যানেজার  
বাংলাদেশ ব্যাংক/সোনালী ব্যাংক

নোট: ১। সংশ্লিষ্ট দপ্তরের সহিত যোগাযোগ করিয়া সঠিক কোড নম্বর জানিয়া লইবেন।

২। \* যে সকল ক্ষেত্রে কর্মকর্তা কর্তৃক পৃষ্ঠাংকন প্রয়োজন, সে সকল ক্ষেত্রে প্রযোজ্য হইবে।

বাংলাদেশ সরকারের ই-সিটিজেন সার্ভিস এপ্রিকেশন থেকে মুদ্রিত