

মাসিক জমা খরচ পরীক্ষার সার্টিফিকেট ফরম।

{ পি, আর, বি ফরম নং ৬৮-৪১২, ১২১৩ }

থানা.....

..... মাস ২০.....

প্রত্যয়িত করা যাইতেছে যে, আমি

.....থানা.....মাসের জমা খরচ পরীক্ষা করিয়াছি এবং

দেখিয়াছি যে, নিম্নবর্ণিত বিষয় ছাড়া উহাতে উল্লেখিত থানা হইতে এই অফিসে প্রেরিত এবং অফিস হইতে থানায় প্রেরিত

সকল অর্থই যথাসময় প্রাপ্ত হইয়াছে এবং উহার যথাযথ হিসাব রাখা হইয়াছে ---

নাম

পদের নাম.....

কোর্ট অফিসার

তাং

নাম

পদের নাম

ম্যাজিস্ট্রেটের অফিস

তাং

নাম

পদের নাম

সুপারিনটেন্ডেন্টের অফিস

তাং