

पृष्ठभाग

क्र०सं०	जी० र० संख्या	तिथि	माल के पारेषक का नाम व पता	माल के पारेषिती का नाम व पता	बिल / चालान संख्या व तिथि	माल का विवरण			
						वस्तु का नाम	माल की मात्रा व परिमाण	नगों की संख्या	माल का मूल्य

करनिर्धारण अधिकारी, वाणिज्य कर,
सर्किल / खण्ड-----
मुहर

हस्ताक्षर
वाहन का प्रभारी व्यक्ति / ड्राईवर

प्रभारी अधिकारी के प्रति हस्ताक्षर
निर्गमन जांच चौकी-----
मुहर

आज्ञा से,

(के० चन्द्रमौलि)
प्रमुख सचिव ।