

भुगतान रिलीज करने हेतु एएमसी/सीएमसी बिल प्रपत्र
Form for submission of AMC/CMC bill for release of payment

सेवा में/ To,

वित्त एवं लेखा अधिकारी, आई.ए.एस.एस.टी/ The FAO, IASST

दिनांक/ Date:

माननीय महोदय/ Dear Sir,

एएमसी/सीएमसी बिल निम्नलिखित विवरण भुगतान के लिए प्रक्रमणित किए जा सकते हैं। मूल बिल और बिल अवधि के दौरान सेवा रिपोर्ट की प्रति इसके साथ संलग्न हैं।
AMC/CMC bill(s) will following details may be processed for payment. Original bill and copy of the service report during the bill period is attached herewith.

क्रम सं. / Sl. No.	उपकरण नाम, मेक और मॉडल नंबर, इंस्टालेशन की तिथि ओईएम/आपूर्तिकर्ता विवरण Equipment Name, Make & Model No., Date of Installation O.E.M./Supplier details	प्रयोगशाला प्रभारी का नाम व पदनाम तथा उपकरण का स्थान (प्रयोगशाला का नाम एवं सं.) Name & Designation of the Lab In-charge and Location (Lab Name & Number) of the Equipment	स्वीकृत एएमसी/सीएमसी अवधि और आईएसएसटी क्रय आदेश संख्या और दिनांक Approved AMC/CMC period and IASST Purchase order and date	अंतिम किश्त भुगतान की अवधि Last instalment payment period	दावा किए गए किश्त अवधि Instalment period being claimed	अंतिम सेवा तिथि/ Last Service date	टैक्स चालान संख्या और तारीख बिल राशि के साथ Tax invoice Number and date with bill amount	टिप्पणी Remarks
1								
2.								

हस्ताक्षर/ Signature
(प्रयोगशाला प्रभारी/ Lab In-charge)

अग्रेषित/ Forwarded by
हस्ताक्षर और दिनांक/ Signature & date
(विभाग/केंद्र के प्रमुख/ Head of the Division/Centre)

नोट/ Note: प्रयोगशाला प्रभारी को सभी एएमसी/सीएमसी का विस्तार से रिकॉर्ड रखने के लिए एक रजिस्टर बुक बनाए रखना होगा/ Lab In-Charge has to maintain a Register Book to keep record of all AMC/CMC in detail.