

## চালান ফরম

টি, আর ফরম নং ৬ (এস, আর ৩৭ দ্রষ্টব্য)

|              |         |         |
|--------------|---------|---------|
| ১ম (মূল) কপি | ২য় কপি | ৩য় কপি |
|--------------|---------|---------|

চালান নং ..... তারিখ .....

বাংলাদেশ ব্যাংক/সোনালী ব্যাংক লিমিটেডের ..... জেলার ..... শাখায় টাকা জমা দেওয়ার চালান

কোড নং      ২    ২৫৬২    ০০০০    ২৬৭২

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

- 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।