

# दुधारू मवेशी का क्रय प्रतिवेदन (समग्र गव्य विकास योजना)

कार्यालय का नाम—

बैक का नाम /स्वलागत—

दिनांक

क्र०	दुधारू मवेशी का विवरण	नस्ल	उम्र	रंग	पहचान चिन्ह का विवरण	दुधारू मवेशी का स्वास्थ्य	दूध की मात्रा (कि०ग्रा०)				दुधारू मवेशी का मूल्य (रु०)	बीमा का विवरण (डाटा ईयर टैग नम्बर सहित)	अभ्युक्ति (डाटा ईयर टैग न०)
							1	2	3	4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
							प्रथम दुहाई	द्वितीय दुहाई	तृतीय दुहाई	औसत दुहाई			

लामूक का नाम—

पिता /पति का नाम—

ग्राम /मु०—

पोस्ट—

थाना—

प्रखण्ड—

जिला नाम—

मो० / दूरभाष संख्या—

मैं अपने पसन्द का दुधारू मवेशी क्रय कर रहा /रही हूँ।

दुधारू मवेशी का स्वास्थ्य परीक्षण भेरे द्वारा किया गया।

मवेशी स्वस्थ एवं निरोग है। क्रय की अनुशंसा की जाती है।

पशु चिकित्सक का हस्ताक्षर एवं मुहर

मो. सं.

लामान्वित का हस्ताक्षर

जिला गव्य विकास पदाधिकारी  
या उनके प्रतिनिधि का हस्ताक्षर

बैंक प्रबंधक  
या उनके प्रतिनिधि का हस्ताक्षर

बीमा पदाधिकारी  
या उनके प्रतिनिधि का हस्ताक्षर

प्रमाणित किया जाता है कि क्रय किये गये दुधारू मवेशी को डाटा ईयर टैग लगा दिया गया है।

जिला गव्य विकास पदाधिकारी  
या उनके प्रतिनिधि का हस्ताक्षर