

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
সচিবালয় সংযোগ সড়ক, ঢাকা

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
সচিবালয় সংযোগ সড়ক, ঢাকা

সরকারি

গাড়ী রিকুইজিশন ফরম

ব্যক্তিগত

১। রিকুইজিশন প্রদানকারী- নাম : .....  
পদবী : .....

২। কোথায় রিপোর্ট করতে হবে- তারিখ : ..... সময় : .....

৩। ভ্রমণের বিবরণ ও কারণ : .....  
.....  
.....

৪। গাড়ী ছাড়িবার আনুমানিক সময় : .....

৫। গাড়ী ফেরত প্রদানের সম্ভাব্য সময় : .....

.....  
রিকুইজিশন প্রদানকারীর স্বাক্ষর ও সীল

..... অফিস কর্তৃক পূরণের জন্য .....

১। গাড়ীর নম্বর : .....

২। ড্রাইভারের নাম : .....

.....  
অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

সরকারি

গাড়ী রিকুইজিশন ফরম

ব্যক্তিগত

১। রিকুইজিশন প্রদানকারী- নাম : .....  
পদবী : .....

২। কোথায় রিপোর্ট করতে হবে- তারিখ : ..... সময় : .....

৩। ভ্রমণের বিবরণ ও কারণ : .....  
.....  
.....

৪। গাড়ী ছাড়িবার আনুমানিক সময় : .....

৫। গাড়ী ফেরত প্রদানের সম্ভাব্য সময় : .....

.....  
রিকুইজিশন প্রদানকারীর স্বাক্ষর ও সীল

..... অফিস কর্তৃক পূরণের জন্য .....

১। গাড়ীর নম্বর : .....

২। ড্রাইভারের নাম : .....

.....  
অনুমোদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল