

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

## চালান ফরম

টি, আর ফরম নং ৬ (এস, আর ৩৭ দ্রষ্টব্য)

চালান নং.....তারিখঃ.....

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

১	৫	৬	৩	১	০	০	০	০	২	০	১	৭	অথবা অটোমেটেড চালান সিস্টেম প্রতিষ্ঠান নতুন কোড ১৫৬০২০১১৩২৪৮৪ ১৪২২৩২৯-টেক্সট ফি
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

- নোটঃ ১। সংশ্লিষ্ট দপ্তরের সহিত যোগাযোগ করিয়া সঠিক কোড নম্বর জানিয়ে লইবেন।  
২। \* যে সকল ক্ষেত্রে কর্মকর্তা কর্তৃক পৃষ্ঠাংকন প্রয়োজন, সে সকল ক্ষেত্রে প্রয়োজ্য হইবে।