

कार्यक्षेत्र प.ह.नं. रा.नि.मं. तहसील-..... जिला-..... (म.प्र.)

श्री.....(पटवारी) से प.ह.नं.....का प्रभार श्री.....(पटवारी) ने दिनांक

को निम्न सूची अनुसार प्राप्त किया।

क्र.	नाम कागजात	ग्रामो का नाम एवं अभिलेखो का विवरण			वर्ष	जिल्द संख्या	अन्य विवरण

प्रभार देने वाले का नाम व हस्ताक्षर

प्रभार लेने वाले का नाम व हस्ताक्षर