		दिनांक :
सेवा	में,	
आयुक्त/अपर आयुक्त/संयुक्त आयुक्त महोदय,		
केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क,		
अहमदाबाद उत्तर, अहमदाबाद		
विषय: स्थानांतरण पर कार्यभार ग्रहण की रिपोर्ट प्रस्तुत करने के संबंध में संदर्भ: 1. दिनांक		
महोदय/महोदया,		
उपर्युक्त विषय एवं संदर्भित आदेश के अनुसरण में अधोहस्ताक्षरी केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क, अहमदाबाद उत्तर आयुक्तालय में कार्यभार ग्रहण करता/करती है। कार्यभार ग्रहण से संबंधित जानकारी निम्नानुसार है :		
1.	नाम / Name	:
2.	पदनाम / Designation	:
3.	कार्यभार ग्रहण की तिथि (पूर्वाहन/अपराहन) Date of Joining (Forenoon/Afternoon)	:
4.	कार्यालय, जहां से स्थानांतरण हुआ है Office from where transferred	:
5.	कार्यभार मुक्ति की तिथि (पूर्वाहन/अपराहन) Date of Relieving (Forenoon/Afternoon)	:
6.	कार्यग्रहण अवधि / अन्य अवकाश (यदि उपभोग किया गया है) Joining Time / Other holidays/Leaves, if availed.	:
7.	अन्य विवरण / Any other details	:
कार्यभार-ग्रहण की रिपोर्ट सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रस्तुत है सधन्यवाद		
		भवदीय,
संलग्न : यथोपरि ।		
		हस्ताक्षर :
		नाम :
		पदनाम :
		मोबाइल नं.:
प्रति प्रेषित :		

1. मुख्य लेखा अधिकारी, केंद्रीय वस्तु एवं सेवा कर तथा केंद्रीय उत्पाद शुल्क, अहमदाबाद उत्तर ।