এলএ ফরম -১৫

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

জাতীয় আইনগত সহায়তা প্রদান সংস্থা

জেলা কমিটি, ...

পরিশোধ রেজিস্টার

মাসঃ .....বৎসরঃ.....

ক্রমিক নং	বিল নং ও তারিখ	আইনজীবী/ প্রাপকের নাম	অফিস /ভাতাদি/ আনুষঙ্গিক খরচ	প্রচার প্রচারণা/ সেমিনার/ সভা ইত্যাদি	আইনজীবীর ফি				মোট খরচ
					ফৌজদারী	দেওয়ানী	পারিবারিক	অন্যান্য	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০
মাসিক মোট ব্যয়									
পূর্ববর্তী মাস পর্যন্ত ব্যয়									
এ মাস পর্যন্ত মোট ব্যয়									

অফিস সহকারীর স্বাক্ষর

কর্মকর্তার স্বাক্ষর