



We understand your world

Deposit Slip जमा पर्ची
(Customer Copy / ग्राहक प्रतिलिपि)

Date / दिनांक:

29 06 2024

Account Number / खाता संख्या

5020 000 7414278

Credit Card Number / क्रेडिट कार्ड संख्या

[Empty credit card number boxes]

Loan Account No.:

(✓ Please Tick)

[Empty loan account number boxes]

Name / नाम :

MIS DcDc Health Services Pvt Ltd

Cash/Cheque Details / रोकड/चेकों का विवरण	Cheque No. / चेक नं.	Rupees / रुपये
Total Rs. / कुल राशि		

HDFC BANK
 SCO 202-203, Urban Estate
 Initials: [Signature]
 29 JUN 2024
 CASH RECEIPT

Rupees (In words)
रुपये (शब्दों में)

Five thousand two hundred fifteen
Sign.

Sunny
Depositor's Name/
जमाकर्ता के नाम

Depositor's Signature/
जमाकर्ता के हस्ताक्षर

Teller's Signature/
खजांची के हस्ताक्षर