विक्रेता VENDOR

नगर/उधार पत्र

CASH/CREDIT MEMO

दिनांक Date 16/11/2024

क्रमांक No.

क्रेता सर्वश्री DC DC Kidny Care

Sold to M/s

संख्या Qnty.	विवरण PARTICULARS.	दर Rate	रकम AMOUNT Rs.	P.
	File		60	
1-	Pen.		40	
2.	marker -		40	
3.	Pencil.		40	
4	Copy -		20	
5-	Red Pen -		10	
6-	Reg'ster.		40	
7 -				
		कुल योग TOTAL	250	

धन्यवाद Thank you
भूल-चूक लेनी देनी E. & O.E.

बिका हुआ माल वापिस नहीं होगा।
Goods once sold will not be taken back.

हस्ताक्षर Signature