विक्रेता
VENDOR

नकद पत्र
CASH MEMO

क्रमांक No. _____

दिनांक Date 31/8/2023

क्रेता सर्वश्री
Sold to M/s DCDC Health Service
पता MGIMS HSMR

QNTY. मात्रा	PARTICULARS विवरण	RATE दर	AMOUNT Rs. P.
178	अगस्त 2023.	10	1780-00
	चार्ज बिल		
	1 अगस्त से 31		
	अगस्त 2023		

धन्यवाद! Thank You!
भूल-चूक लेनी देनी E. & O.E.

कुल जोड़ TOTAL 1780/-

• बिका हुआ माल वापिस नही होगा

Signature हस्ताक्षर